

INTYG - GODKÄNT PROV FÖR TÄVLINGSLEDARE I AGILITY

Blankett med alla 3 provdelarna ifyllt postas av den eleven till Svenska Agilityklubbens kansli:
SAgiK c/o - Lundin, Hasselvägen 17, 691 44 Karlskoga.

.....
ELEVENS NAMN

.....
ELEVENS KLUBB

.....
ADRESS

.....
POSTNUMMER OCH POSTADRESS:

.....
FÖDELSEDATA: ÅR-MÅNAD-DAG

.....
TELEFONNUMMER

.....
EPOST-ADRESSS

TEORI PROV

.....
PLATS FÖR PROV OCH DATUM

.....
ARRANGÖR

.....
EXAMINATORNS NAMN

.....
EXAMINATORNS KLUBB

.....
TELEFONNUMMER

.....
TÄVLINGSLEDARE SEDAN ÅR

.....
EPOST-ADRESSS

.....
UNDERSKRIFT EXAMINATOR

PRAKTISKT PROV DEL 1

.....
PLATS FÖR PROV OCH DATUM

.....
ARRANGÖR

.....
EXAMINATORNS NAMN

.....
EXAMINATORNS KLUBB

.....
TELEFONNUMMER

.....
TÄVLINGSLEDARE SEDAN ÅR

.....
EPOST-ADRESSS

.....
UNDERSKRIFT EXAMINATOR

PRAKTISKT PROV DEL 2

.....
PLATS FÖR PROV OCH DATUM

.....
ARRANGÖR

.....
EXAMINATORNS NAMN

.....
EXAMINATORNS KLUBB

.....
TELEFONNUMMER

.....
TÄVLINGSLEDARE SEDAN ÅR

.....
EPOST-ADRESSS

.....
UNDERSKRIFT EXAMINATOR