



UTSTÄLLNINGSANMÄLAN till

Arrangör

Burnummer

i

Lördag

Söndag

Ort

Kattens fullständiga namn: (för klass 20 Kullklass, skriv stamnamnet för kullklassen)

Kön <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona	Född	Registreringsnr.
EMS-kod för ras och färg	Ras och färg i klartext	
Kattens far	Kattens mor	
Uppfödare		
Ägare	Tillhör förening	
Utställare om annan än ägaren		
Adress		Tfn
Postadress		E-postadress
Placeras i <input type="checkbox"/> enkelbur <input type="checkbox"/> dubbelbur tillsammans med katt/katter som har följande namn	Närmast föreg. utställning katten varit på: Arrangör	Datum

ANMÅLS I KLASS (OBS! endast 1 klass per blankett)	ERÖVRADE CERTIFIKAT (för huskatt Nr 1)				Katten till avel <input type="checkbox"/> Katten till salu <input type="checkbox"/> Ungar till salu <input type="checkbox"/> Annonsmanus bifogas <input type="checkbox"/>	
	Certifikat	Datum	Klubb	Domare		
16a <input type="checkbox"/> Babyklass 10 veckor - 3 mån Ex 1	<input type="checkbox"/> CAC <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	1			Jag önskar gå <input type="checkbox"/> domarassistent <input type="checkbox"/> domarelev på kategori <input type="checkbox"/> korthår <input type="checkbox"/> långhår <input type="checkbox"/> semilånghår <input type="checkbox"/> SIA/OSH-gruppen	
16 <input type="checkbox"/> Ungdjur 3-6 månader Ex 1		2				
15 <input type="checkbox"/> Ungdjur 6-10 månader Ex 1		3				
13 <input type="checkbox"/> Öppen klass CAC	<input type="checkbox"/> CACIB <input type="checkbox"/> CAPIB	1				
11 <input type="checkbox"/> Championklass CACIB		2				
9 <input type="checkbox"/> Int Championklass CAGCIB		3				
7 <input type="checkbox"/> Grand Int Championklass CACE		4				
5 <input type="checkbox"/> Champ of Europe-klass GCACE	<input type="checkbox"/> CAGCIB <input type="checkbox"/> CAGPIB <input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	1			Undertecknad har läst och förstått de nordiska WCF-klubbarnas gemensamma utställningsregler och förstått att de gäller vid utställningen. _____ Datum _____ Anmälnarens underskrift	
3 <input type="checkbox"/> Gr Ch of Europe-klass CACM		2				
14 <input type="checkbox"/> Öppen kastratklass CAP		3				
12 <input type="checkbox"/> Premierklass CAPIB		4				
10 <input type="checkbox"/> Int Premierklass CAGPIB	<input type="checkbox"/> CACE <input type="checkbox"/> CAPE <input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	1				
8 <input type="checkbox"/> Grand Int Premier-klass CAPE		2				
6 <input type="checkbox"/> Premier of Europe-klass GCAPE		3				
4 <input type="checkbox"/> Gr Pr of Europe-klass CAPM		4				
1 <input type="checkbox"/> HP-klass för World Champion HP	<input type="checkbox"/> GCACE <input type="checkbox"/> GCAPE <input type="checkbox"/> CACM <input type="checkbox"/> CAPM	5			_____ egen klubbs sekreterares signatur	
2 <input type="checkbox"/> HP-klass för World Premier HP		6				
20 <input type="checkbox"/> Kullklass 10 v - 3 mån. Ex 1		7				
17 <input type="checkbox"/> Novisklass Ex		8				
18 <input type="checkbox"/> Färgbedömningsklass		<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	1			
19 <input type="checkbox"/> Huskatt 3-10 månader Nr 1			2			
19A <input type="checkbox"/> Huskatt Vuxen öppen Nr 1			3			
19B <input type="checkbox"/> Huskatt Mästare Nr 1			4			
19C <input type="checkbox"/> Huskatt Alley Cat Champ Nr 1	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	5				_____ ev. klubbstämpel
19D <input type="checkbox"/> Huskatt Master of Europe HP 1		6				
19E <input type="checkbox"/> Huskatt Veteran HV 1		7				
21 <input type="checkbox"/> Veteranklass + 8 år V 1		8				
22A <input type="checkbox"/> Lokalt godkänd ras	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	1				
22B <input type="checkbox"/> Lokalt godkänd färg för godkänd ras		2				
		3				
Övriga upplysningar (kan även lämnas på baksidan)	<input type="checkbox"/> GCACE <input type="checkbox"/> GCAPE <input type="checkbox"/> CACM <input type="checkbox"/> CAPM	1				
		2				
		3				