



Skövde Brukshundklubb

Intresseanmälan för kurser

Jag vill anmäla mitt *intresse* för att delta i nedanstående kurser vid Skövde Brukshundklubb

Jag *har* genomgått följande kurs/kurser (fyll även i termin t ex HT01)

- Valpkurs _____
- Grundkurs _____
- Allmänlydnad I _____
- Allmänlydnad II _____
- Agility _____
- Spår _____
- Tävling _____

Jag önskar gå följande kurs/kurser under _____ (t ex HT01)

- Valpkurs 1 (ca 4 mån – 5 mån) _____
- Valpkurs 2 (ca 5 mån – 7 mån) _____
- Grundkurs (ca 7 mån – uppåt) _____
- Allmänlydnad I _____
- Allmänlydnad II _____
- Agility nybörjare _____
- Agility fortsättning _____
- Spår _____
- Tävling (ange steg 1 el 2) _____

Jag som vill gå

Namn: Födelsedatum:.....

Adress:.....

Postadress:.....

Telefonnr:..... Mobilnr:.....

E-postadress:..... @

Min hund

Namn: Ålder:..... Ras:.....

Önskemål om kurstid

Önskar gå dagtid på veckodag:

Önskar gå kvällstid på veckodag:

Ev frågor, kontakta:

Annelie 0502-420 27

Skicka anmälan till:
Skövde Brukshundklubb
Box 51
541 22 Skövde

Eller lägg den i lådan för
kursanm. i klubbstugan

SBK not.

Anmälan mottagen (datum)