## Anmälan till tävling - Parabilaga

|  |  |
| --- | --- |
| **Arrangör**: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Tävlingsdatum:**  | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ryttare:** | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medicinskt kortnummer:** Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| **Grad:** Klicka eller tryck här för att ange text. |  **Profil:** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Vikt:** Klicka eller tryck här för att ange text. |  **Längd:** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Ridhjälpmedel:** Klicka eller tryck här för att ange text.Klicka eller tryck här för att ange text.Klicka eller tryck här för att ange text.  |
| **Dispens:** Klicka eller tryck här för att ange text.Klicka eller tryck här för att ange text.Klicka eller tryck här för att ange text.Klicka eller tryck här för att ange text. |

Fylls i om ryttaren tävlar lånad häst

Fylls i om ryttaren har ett medicinskt kort

**Kryssa för det som är aktuellt**

|  |
| --- |
|[ ]  Använder rullstol |
|[ ]  Sitter upp från ramp, anordnad av arrangör |
|[ ]  Önskar att arrangör anordnar följande uppsittningsutrustningKlicka eller tryck här för att ange text.Klicka eller tryck här för att ange text. |
|[ ]  Behöver programläsare  |[ ]  Egen programläsare |
|[ ]  Behöver ropare |[ ]  Egen ropare |

**Kontaktuppgifter till ryttaren** [ ]  **eller annan kontaktperson** [ ]

|  |
| --- |
| **Namn:** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **e-post:** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Telefon:** Klicka eller tryck här för att ange text. |

Parabilagan skickas elektroniskt till arrangören