## 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 uppsittningsutrustning  Klicka 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