



# UTSTÄLLNINGSANMÄLAN till

Arrangör

i

Ort

Lördag

Söndag

Burnummer

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

Kön	<input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona	<input type="checkbox"/> Hankastrat <input type="checkbox"/> Honkastrat	Född	Regnr.
EMS-kod för ras och färg	Ras och färg i klartext			
Kattens far:				
Kattens mor:				
Uppfödare:				
Utställare:				Tillhör klubb:
Adress:				Tfn:
Postadress			E-postadress:	
Placeras i	<input type="checkbox"/> enkelbur <input type="checkbox"/> dubbelbur	tillsammans med katt (ras, färg & namn)	Närmast föreg. utställning katten varit på	Datum: Arrangör

ANMÄLS I KLASST		ERÖVRAD CERTIFIKAT (för huskatt Nr 1)				Katten till avel <input type="checkbox"/>
(OBS! endast 1 klass per blankett)		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			Katten till salu <input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/> Ungdjur 3-6 månader Ex 1		2			Ungar till salu <input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/> Ungdjur 6-10 månader Ex 1		3			Annonsmanus bifogas <input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/> Öppen klass CAC	<input type="checkbox"/> CACIB <input type="checkbox"/> CAPIB	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
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 Europeklass GCACE	<input type="checkbox"/> CAGCIB <input type="checkbox"/> CAGPIB	1			Undertecknad har läst och förstått WCF-klubbarnas gemensamma utställningsregler och förstått att de gäller vid utställningen.
3	<input type="checkbox"/> Gr Ch of Europeklass CACM		2			
14	<input type="checkbox"/> Öppen kastratklass CAP		3			
12	<input type="checkbox"/> Premierklass CAPIB	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	4			Datum
10	<input type="checkbox"/> Int Premierklass CAGPIB		5			
8	<input type="checkbox"/> Grand Int Premierklass CAPE		1			
6	<input type="checkbox"/> Premier of Europeklass GCAPE	<input type="checkbox"/> CACE <input type="checkbox"/> CAPE <input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	2			Anmälares underskrift
4	<input type="checkbox"/> Gr Pr of Europeklass CAPM		3			
1	<input type="checkbox"/> HP-klass för World Champion HP		4			
2	<input type="checkbox"/> HP-klass för World Premier HP		5			
20	<input type="checkbox"/> Kullklass 10 v - 3 mån. Ex 1		6			
17	<input type="checkbox"/> Novisklass Ex		7			
18	<input type="checkbox"/> Färgbedömningsklass		8			
19	<input type="checkbox"/> Huskatt 3-10 månader Nr 1		1			
19A	<input type="checkbox"/> Huskatt Vuxen öppen Nr 1	<input type="checkbox"/> GCACE <input type="checkbox"/> GCAPE	2			egen klubbs sekreterares signatur
19B	<input type="checkbox"/> Huskatt Mästare M 1		3			
19C	<input type="checkbox"/> Huskatt Alley Cat Champ ACC 1	<input type="checkbox"/> CACM <input type="checkbox"/> CAPM	1			ev. klubbstämpel
19D	<input type="checkbox"/> Huskatt Euromaster HP 1		2			
19E	<input type="checkbox"/> Huskatt Veteran HV 1		3			
21	<input type="checkbox"/> Veteranklass + 8 år V 1					
22A	<input type="checkbox"/> Lokalt godkänd ras					
22B	<input type="checkbox"/> Lokalt godkänd färg för godkänd ras					
<input type="checkbox"/> Önskar delta i ev. WCF-ring						
Övriga upplysningar (kan även lämnas på baksidan)						