

# Ryttermærke 1 Deltagerliste



RYTTERMÆRKE 1

SKAL UDFYLDES MED BLOKBOGSTAVER  
før dommerens ankomst til prøven!

Klubnavn: \_\_\_\_\_

*Skrives helt ud*

Prøve afholdt d. \_\_\_\_\_ Underviser: \_\_\_\_\_

Fødselsdag	Navn	Adresse	Postnr.	By	Klub	Har bestået (sæt kryds)

\_\_\_\_\_  
*Underskrift Ryttermærkedommer*

\_\_\_\_\_  
*Underskrift Klubrepræsentant*

\_\_\_\_\_  
*Evt. Underskrift Ryttermærkeaspirant*

*Deltagerlisten indsendes af Ryttermærkedommeren senest 3 dage efter prøvens afholdelse til:  
Dansk Ride Forbund, Idrættens Hus, Brøndby Stadion 20, 2605 Brøndby, Att.: Maibrith Viffeldt*