

Ryttermærke 5 Deltagerliste



RYTTERMÆRKE 5

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*