Meddelande till deltagare i den regionala Unghästtest på ……………..……ridhus, den …/…

.........förening hälsar dig välkommen och ber dig att noggrant läsa igenom följande.

Bedömningsregler framgår av propositionen och bedömningsreglementet, se [www.swb.org.](http://www.swb.org./)

Ditt startnummer är lika med hästens katalognummer. Starttid se respektive startlista. OBS! se tider på båda startlistorna (Exteriör/Gång och Hoppning). Uppdaterad startlista kommer .….dag och publiceras på www………..…se. Hästen skall bära nummerlapp med katalognumret (tillhandahålles ej av arrangören).

OBS! att mätning och ID koll skall göras före start, på anvisad plats. Exteriör/Gångartsbedömning i .......ridhuset och Hoppning i .......ridhuset. Se anläggningsskiss.

! TIDERNA MÅSTE HÅLLAS EXAKT/ el ÄR PRELIMINÄRA !

Startanmälan ska ske senast 30 min före din första start. Vid ankomst anmäler du i sekretariatet (xxx), visar vaccinationsintyg, betald medlemsavgift och betalar eventuella restavgifter. 5-ÅRIGA STON SKALL VISA PAPPER PÅ ATT ETT FÖL FINNS. Sekretariatet håller öppet 30 min före första start – ca 30 min efter sista häst.

Parkering får endast ske på anvisad plats. Se karta.

Bedömningsprotokoll samt deltagarrosett finns att hämta i sekretariatet efter det att hästen bedömts i samtliga moment. Resultaten kommer att publiceras på hemsidan www…….se.

Återbud lämnas på TDB el till ............, telefon ........... Detta telefonnummer gäller även under bedömningsdagarna.

Vägbeskrivning/anläggnings skiss bifogas.

Bedömningsledare är .........................,
Domare är: Exteriör ................., Gångarter ....................., Hoppning ..................., Överdomare - per telefon