



UTSTÄLLNINGSANMÄLAN till

Arrangerande klubb



i

Ort

Lördag

Söndag

Kattens fullständiga namn: (för klass 20, skriv stamnamnet för kullklassen)		Bumnummer	
Kön	<input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona	<input type="checkbox"/> Hankastrat <input type="checkbox"/> Honkastrat	Född
EMS-kod för ras och färg		Ras och färg i klartext	
Kattens far:		EMS-kod	
Kattens mor:		EMS-kod	
Uppfödare:		Tillhör klubb	
Utställare:		Tillhör klubb:	
Adress:		Tfn:	
Postadress		Epostadress:	
Närmast föregående utställning katten anmäls till:	Datum:	Arr. klubb:	Vaccinerad mot kattpest: <input type="checkbox"/>
Placeras i	<input type="checkbox"/> enkelbur <input type="checkbox"/> dubbelbur bur	tillsammans med katt (ras, färg & namn)	Datum:
Övriga upplysningar (kan även lämnas på baksidan)			

ANMÄLS I KLASS (OBS! endast 1 klass per blankett Högsta bed.)			ERÖVRADE CERTIFIKAT (för huskatt Nr 1)				Katten till avel <input type="checkbox"/>	
			Certifikat	Datum	Klubb	Domare	Katten till salu <input type="checkbox"/>	Ungar till salu <input type="checkbox"/>
16a	<input type="checkbox"/> Babyklass 10 - 12 veckor	Ex 1	<input type="checkbox"/> CAC	1			Annonsmanus bifogas <input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/> Ungdjur 3-6 månader	Ex 1	<input type="checkbox"/> CAP	2				
15	<input type="checkbox"/> Ungdjur 6-10 månader	Ex 1	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	3				
14	<input type="checkbox"/> Öppen kastratklass	CAP					Jag önskar gå	
13	<input type="checkbox"/> Öppen klass	CAC	<input type="checkbox"/> CACIB	1			<input type="checkbox"/> domarassistent	
12	<input type="checkbox"/> Premierklass	CAPIB	<input type="checkbox"/> CAPIB	2			<input type="checkbox"/> domarelev	
11	<input type="checkbox"/> Championklass	CACIB	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	3			på kategori	
10	<input type="checkbox"/> Int Premierklass	CAGPIB					<input type="checkbox"/> korthår	
9	<input type="checkbox"/> Int Championklass	CAGCIB	<input type="checkbox"/> CAGCIB	1			<input type="checkbox"/> långhår	
8	<input type="checkbox"/> Grand Int Premierklass	CAPE	<input type="checkbox"/> CAGPIB	2			<input type="checkbox"/> semilånghår	
7	<input type="checkbox"/> Grand Int Championklass	CACE	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	3			<input type="checkbox"/> SIA/OSH-gruppen	
6	<input type="checkbox"/> Premier of Europeklass	GCAPE					Undertecknad har läst och förstått WCF-klubbarnas gemensamma utställningsregler och förstått att de gäller vid utställningen.	
5	<input type="checkbox"/> Champ of Europeklass	GCACE	<input type="checkbox"/> CACE	1				
4	<input type="checkbox"/> Gr Pr of Europeklass	CAPM	<input type="checkbox"/> CAPE	2				
3	<input type="checkbox"/> Gr Ch of Europeklass	CACM	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	3				
2	<input type="checkbox"/> HP-klass för World Premier	HP						
1	<input type="checkbox"/> HP-klass för World Champion	HP						
20	<input type="checkbox"/> Kullklass 10 v - 3 mån.	Ex 1	<input type="checkbox"/> GCACE	1			Datum	
17	<input type="checkbox"/> Novisklass	Ex	<input type="checkbox"/> GCAPE	2				
18	<input type="checkbox"/> Färgbedömningsklass		<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt	3				
19	<input type="checkbox"/> Huskatt över 10 månader	Nr 1					Underskrift	
19B	<input type="checkbox"/> Huskatt veteran	HV1	<input type="checkbox"/> WCAC	1				
21	<input type="checkbox"/> Veteranklass + 8 år	V 1						
22A	<input type="checkbox"/> Lokalt godkänd ras		<input type="checkbox"/> WCAP	2				
22B	<input type="checkbox"/> Lokalt godkänd färg för godkänd ras							
	<input type="checkbox"/> Deltar i WCF-ring							sekreterarens signatur