



## ANSÖKAN OM DIPLOM FÖR TREÅRIGA VALACKER

HÄRMED ANSÖKER JAG OM AVELSVÄRDERING AV  
SHETLANDSPONNYVALACKEN

Namn: \_\_\_\_\_

ID-nummer: 38 \_\_\_\_\_

### VALACKEN ÄR VISAT VID FÖLJANDE UTSTÄLLNINGAR

Datum	Plats	Domare	Poäng
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### BILAGOR

Med denna ansökan bifogas kopior på bedömningsprotokoll från ovanstående utställningstillfällen  
**REGLER**

Valacken skall som treåring ha belönats med lägst 40 exteriörpoäng vid två skilda tillfällen samt av två olika auktoriserade domare/domarpar, på av Sveriges Shetlandssällskap godkända\* utställningar. Ingen delpoäng får understiga 7. Mankhöjden får ej överstiga 105 cm. Ansökan om avelsvärdering skall insändas till Sveriges Shetlandssällskap, Box 314, 532 24 Skara innevarande år\*\*.

\* Godkända utställningar är de vilka arrangerats av Sveriges Shetlandssällskap och dess regionala föreningar.

\*\* Senast den 31/12 det år valacken är tre år skall ansökan vara Sveriges Shetlandssällskap tillhanda, ansökan inkommen efter detta datum godkänns inte.

### UPPFÖDARE

Namn & ort: \_\_\_\_\_

### ÄGARE

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### BESLUT

Denna ansökan är:      Godkänd ☺,      Ej godkänd ☹

Skäl för avslag: \_\_\_\_\_

Ort & datum: \_\_\_\_\_

Beslutsfattare: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_