



Om min häst gör sig illa eller blir sjuk under evenemanget.

Jag,tel.....

adress.....

Medhjälpare.....tel.....

godkänner och medgiver att veterinär får tillkallas av annan än mig om jag inte går att nå på telefon eller på annat sätt är oanträffbar ifall något skulle hända min häst, ex vid skada.

Försäkrings bolag:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Hästens namn:.....

Genom **FNH riks** och **AGRIA** är även din häst/hästar/utrustning/du själv och dina medhjälpare försäkrad till och från evenemanget och under hela tiden på området. Detta har jag tagit del av och godkänner.

Datum.....Ort.....

Underskrift.....

