AGILITY og AGILITY HOPP

Prøvens referanse nr: 05-
(Benyttes i all kontakt med NKK)

Opplysninger om prøven:

Arrangør:	
Sted:	
Dato:	

Prøven er kjørt elektronisk (Devent): ☐ Ja ☐ Nei

Opplysninger om prøvens leder:

Navn:	
Adresse:	
Post nr:	
Telefon/mobilnr:	
E-post:	

Husk å returnere til NKK innen 4 uker: ☑

☐ Rapport fra NKKs representant

☐ Referat fra prøveleder
☐ Oppgjørsskjema*
☐ Resultatliste, hvor dette benyttes*

☐ 1 CACIAG skjema (dersom prøven er tildelt CACIAG status)

*Der det finnes en digital løsning erstatter de den dokumentene over.

Prøvemappen returneres: NKKs aktivitetsavdeling; **sport@nkk.no**

AGILITY

REFERAT FRA PRØVENS LEDER

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dommere var:

Evt. utfyllende kommentarer:

☐ Det bekreftes at det er blitt utført stikkprøvekontroll av ID/chip og vaksinasjonskort.

..... den ...../ ..... 20 .....

prøveleder

RAPPORT FRA NKKs REPRESENTANT

REPORT FROM NKK's REPRESENTATIVE

Prøvetype:	
Arrangør/Organizer**:**	**Ref. nr.:**
Sted/Place**:**	**Dato**/date**:**

Representantens navn/ Name of the NKK Representative**:**	**Tlf.**/Telephone**:**
Epost/email**:**	

Innstilles prøven til anerkjennelse/Is the test set for recognition**:** **Ja**/Yes ☐ **Nei**/No ☐

Innkomne protester/Any protests received?**:** **Ja**/Yes ☐ **Nei**/No ☐

NKK rep ber om at sak følges opp/ Matters needs followed up**:** **Ja**/Yes ☐ **Nei**/No ☐

(Redegjørelse i utfyllende kommentarer/ Explanation in supplementary comments)

Evt. utfyllende kommentarer/ Any additional comments**:**

Undertegnede NKK representant kan bekrefte at arrangementet ble avviklet i henhold til NKKs prøveregler for ovennevnte prøve.

The undersigned NKK representative can confirm that the Event was held in accordance with NKK's test rules for the above-mentioned test.

_____ _____

Dato/date **NKK representantens underskrift/**Signature of the NKK's representative