



## ANMÄLAN TILL OMPROV YRKESPROV HÄSTSKÖTARE 2019

Härmed anmäler jag mig till **OMP**ROV för yrkesprov Hästskötare.  
Avgift för omprov är **600:-**. Avgiften faktureras antagen aspirant.

Namn .....

Adress .....

Postnr ..... Postadress .....

Telefon .....

Mailadress. ....

Födelsenummer (6 siffror) ..... - ..... - .....

Övrig information: .....

.....

### Grundprov

Plats .....Datum.....

Omprovet avser delprov i: .....

Övrigt: .....

.....

**I och med anmälan intygas också att jag accepterat de bestämmelser för yrkesprovet som finns i informationsbladet ” Till Dig som avser att avlägga yrkesprov Hästskötare”**

Ort & datum .....Underskrift .....

Anmälan skickas till Svenska Ridsportförbundet, att: Lena Annergård, Ridsportens Hus, 734 94 STRÖMSHOLM, [lena.annergard@ridsport.se](mailto:lana.annergard@ridsport.se)