



Deltagarförsäkran

- Jag har betalat medlemsavgift till min lokalförening för innevarande år.
- Jag accepterar och lovar att följa villkoren i FEIF Rules & Regulations uppförandekod.
- Jag försäkrar härmed på heder och samvete, att under de tre senaste veckorna, räknat från denna dag, har hästen:

Hästens namn: _____

- icke visat tecken som kan tyda på smittsam sjukdom.
- icke varit uppstallad i stall, där smittsam sjukdom mig veterligen förekommit,
- ej heller på annat sätt varit i kontakt med annan häst, som såvitt känt kan misstänkas ha haft någon sjukdom och
- är erforderligt tränad för deltagande i Sverigeritten samt i övrigt mig veterligen frisk.
- foto på godkänd vaccinationskedja kan visas upp.

Överträdelser av dessa förbindelser kan leda till åtgärder vidtagna av Svenska Islandshästförbundet eller FEIF.

Underskrift: (Ryttare, eller om denna är omyndig, Vårdnadshavare)

Ort: _____ Datum: _____

Namn: _____

E-post: _____

Förening och medlemsnummer: _____

Namnförtydligande: _____