# Boxplatsansökan

## Fagereke Ryttarförening

**Vi är en förening och att vara uppstallad hos oss innebär att man har fler åtagande än att ”bara” ta hand om sin häst. Vi har ansvaret för hela anläggningen.**

Namn:_____

Adress:_____

Telefonnr:_____
*Vid sökande under 18 år ska vårdnadshavare stå som ansvarig för boxplatsen.*

Hästens namn:_____

Ålder, ras, mankhöjd_____

_____

Referenser på ansvarig sökande (Både i stall och övriga. Namn och telefonnummer):

_____

_____

Övrig info om dig och din häst (vanor, stallplats, planer för din häst, tävlar du, har du någon anhörig som kan hjälpa till i föreningen, jobbar/studerar du, vad kan du ta för pass etc):_____

_____

_____

_____

_____

_____

**Lämna/skicka till**

**Fagereke Ryttarförening**
**Jolin Knutström**
**572 92 Oskarshamn**

Datum:_____