



BEDÖMNINGsledARRAPPORT FÖR KVALITETSbedÖMNING AV PONNY

Bedömningsplats: _____ Bedömningsdatum: _____

Arrangerande förening _____

Bedömningsledare: _____ Tel.nr: _____

Antal anmälda ponnyer: _____ Antal startande ponnyer: _____

ID-kontrollant _____

Mätman _____

Domare:

Exteriör: _____ Aspirant: _____

Löshoppning: _____ Aspirant: _____

Gångarter: _____ Aspirant: _____

Banornas beskaffenhet: Fåordig beskrivning, kommentar, förslag på åtgärd

Exteriör: _____

Löshoppning: _____

Särskilda noteringar beträffande: propositioner, program, speaker, resultatredovisning, ev. prisutdelning, bedömningens genomförande

Förslag till åtgärd nästkommande bedömning:

Tips att vidarebefordra:

Underskrift _____

Originalet skickas till Jette Hansen, ÖrkeUjungavägen 545, 26693 Munka-Ljungby