



Medical Card – Distanceridning

(Skal ligge sammen med pas)



Rytter:

Navn:	
Adresse:	
Telefon:	

Pårørende:

Navn:	
Tilhørsforhold:	
Telefon:	

Hjælper på dagen:

Navn:	
Telefon:	

Hestetrailer:

Mærke:	
Farve:	
Registreringsnr.:	

Evt. nyttig information (valgfri):
