



Anmälningssblankett

Karlstad 2024

30 augusti - 1 september 2024

Namn:		Födelseår for ungdomar:	Medlemsnr SFF/SFU:	
Adress:		Postnummer:	Postadress:	
Telefon/mobil:		E-postadress:		
Exponatets titel:				
Kort beskrivning av exponatet:				
Utställningsklass:	Önskat antal ramar:	Bladens format:		Höjd x Bredd
		<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Annat		
Tidigare utställningsresultat vid nivå FIP / FEPA / Nordisk / Nationell / Regional				
Utställning	År	Nivå	Medalj	Poäng
Jag bekräftar att jag är ägare till exponatet och godkänner samtidigt utställningens reglemente. Om jag blir antagen förbinder jag mig att betala aktuella avgifter inom den tid som reglementet anger.				
Ort och datum:		Underskrift:		

För utställningsledningen

Exponatnummer:	Antal ramar:	Ramnummer:	Klass: