Funktionärspoäng 2019

Namn:_____ Tfn:_____

ADMINISTRATION: POÄNG:

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

UTBILDNING:

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

TÄVLING/PROV

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

REPRESENTATION / ÖVRIGA INSATSER:

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

_____ ☐

POÄNG TOTALT:_____

MITT VAL AV PREMIE: (Glöm ej att ange storlek och ev färg vid val av kläder)

_____

_____

UNDERSKRIFT:

_____