SÄRSKILD APPORTERINGSTEST

FA – FÅGELHUNDKLUBBARNAS ARBETSUTSKOTT

HUNDENS UPPGIFTER

Hundens regnr	Titel	Namn inkl kennelnamn	
Kön	Ras	Födelsedatum ÅÅÅÅMMDD	Färg

ÄGAREUPPGIFTER

Efternamn/förnamn		
Postadress		
Postnr	Ort	Land
Telefon	Epostadress	

Föremål för test

Sök	Godkänd ☐	Ej godkänd ☐	**Hunden är som helhet** **Godkänd** ☐ **Ej godkänd** ☐
Apporteringslust	Godkänd ☐	Ej godkänd ☐	
Apportgrepp	Godkänd ☐	Ej godkänd ☐	
Skottreaktion	Godkänd ☐	Ej godkänd ☐	
Samarbetsvilja	Godkänd ☐	Ej godkänd ☐	
Vattenarbete	Godkänd ☐	Ej godkänd ☐	**Ej testad i vatten** ☐

Domarens beskrivning av hunden

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Domare underskrift med namnförtydligande **Ort och datum**

.....

Nanmförtydligande