

# Ansökan till TOBBE CAMP

2 0 1 5

Tobbe Camp den ..... till .....



För- & Efternamn

Ålder

Postadress

Postnummer

Stad

E-post

Telefon



Hästens namn

Ras

Kön

Ålder

Hur länge har du haft din häst?

Beskriv vad du vill ha hjälp med samt om du har något specifikt problem, samt varför just du vill delta i Tobbe Camp med din häst.

~~Ansökningar mottages endast via brev på adressen nedan.~~

~~Bastion International Group AB  
Sjörup Prästgård, 271 94 YSTAD~~

~~Märk kuvertet "Tobbe Camp 2014"~~

*Besked om antagning kommer ske efter hand. Vänligen vänta med eventuella frågor gällande intagningen till dess. Alla som har skickat in ansökan kommer få svar.*

**Med anledning till stort antal ansökningar till årets Tobbe Camp ber vi dig att skriva ut denna sida, fylla i och sedan skanna/fotografera denna ansökningsblankett till [office@tobbelarsson.com](mailto:office@tobbelarsson.com) med rubriken "Tobbe Camp 2014".**