

Saturday, April 1, 2017  
**4-H Companion Animal Challenge**  
**Demonstration Contest Entry Form**  
Return by March 10, 2017 to Lisa Karr  
Entry Fee: \$5.00 per contestant

**TEAM MEMBERS**

- \* All POTENTIAL team members and alternates MUST be listed on the contest entry form.
- \* Entry forms MUST be returned by the contest deadline.
- \* NO additional team members can be added the day of the contest.
- \* County staff/Coach will designate teams at the time of contest check-in.

**MULTIPLE TEAMS**

- \* Counties may enter multiple teams. All team members must be from adjacent counties.
- \* Please list only one team per entry form.

First Name	Last Name	Address	Zip	County	Telephone	Email	Int	SR	Birthdate	Title
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Contact Person:**

Name	Telephone	Fax	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Coach:**

Name	Telephone	Fax	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Please send a printed copy of this form to:

Lisa Karr, UNL, C204 Animal Science Building, Lincoln, NE 68583-0908