

HOJA DE INSCRIPCION PSCJ ANCCE 2017

LUGAR DE CELEBRACION

FECHA DE CELEBRACION:

Nombre:				NIF/CIF:			
Código Ganadero:			Yeguada:			Tfno:	
e-mail:		Dirección:					
Localidad:			CP:	Provincia:			
Socio Pleno Derecho	si	no	Socio Simpatizante	si	no	Socio Asoc. Asociada	

ejemplar 1

Nombre:		Raza:		Año Nacimiento	
Código ejemplar:			Macho <input type="checkbox"/>	Entero <input type="checkbox"/>	
Nº Microchip:		LAC:		Hembra <input type="checkbox"/>	Castrado <input type="checkbox"/>
Nombre Criador*:			Código Ganadero		
Nombre Jinete:			LDN:		

ejemplar 2

Nombre:		Raza:		Año Nacimiento	
Código ejemplar:			Macho <input type="checkbox"/>	Entero <input type="checkbox"/>	
Nº Microchip:		LAC:		Hembra <input type="checkbox"/>	Castrado <input type="checkbox"/>
Nombre Criador*:			Código Ganadero		
Nombre Jinete:			LDN:		

ejemplar 3

Nombre:		Raza:		Año Nacimiento	
Código ejemplar:			Macho <input type="checkbox"/>	Entero <input type="checkbox"/>	
Nº Microchip:		LAC:		Hembra <input type="checkbox"/>	Castrado <input type="checkbox"/>
Nombre Criador*:			Código Ganadero		
Nombre Jinete:			LDN:		

(*) Si es diferente del propietario

**LA INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS SE HARÁ EFECTIVA CON EL ENVIO POR EMAIL A rolivares@ance.com
ASI COMO JUSTIFICANTE DEL INGRESO**

Fdo: . En , a de de

EL PLAZO DE INSCRIPCION SE CERRARÁ 7 DÍAS ANTES DEL COMIENZO DE LAS PRUEBAS