



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

____ PROVA CDN POULE CDR TDP DATA

Cavaleiro

Nome: Lic. FEP:
Morada:
Localidade: CPostal:
Telefone: Telemovel: Data Nasc.:
Escalação Etária: Inic Jun
Juv Sen Assoc./Centro:

No caso de um concorrente menor, não se fazer acompanhar dos pais ou encarregador de Educação indique a pessoa responsável

Nome:

Cavalos

Nome	Registo na FEP	Idade	Origem, Raça ou Criador	Proprietário	CDN / CDR POULE

Prefere Alojamento para cavalos: Sim Não Nº Cavalos:

Indique quantos cavalos são inteiros:

Assinatura: _____ Data: _____

Reservado à Organização

Data Recepção: Montante: Cheque:

Dinheiro:

Organização:

