

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Jornada Regional:			CRAD TAD	DATA		
Cavaleiro						
Nome:				Lic. FEP:		
Morada:						
Localidade:				CPostal:		
Telefone:	Tel	emovel:		Data Nasc.:		
Escalão Etário: Inic Jun 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	ldade	Origem, Raça ou Criador	Proprietário	CRAD	TAD
Pretende Alojamento para cavalos: Sim Não Nº Cavalos:						
Indique quantos cavalos são inteiros:						
Assinatura: Data:						
Reservado à Organização						
Data Recepção: Montante: Dinheiro:						
Organização:						