

INSCRIPCIÓN JORNADAS T.R.E.C



Datos del propietario

Nombre jinete: _____

Email: _____

Teléfono: _____

Código ganadero: _____

L.D.N : _____

Días de asistencia (marcar):

7	8	9	10
---	---	---	----

Datos caballo

Nombre caballo: _____

Nivel : _____

L.A.C : _____

Nº Microchip: _____

Fotocopia del Seguro del
Caballo: _____

Día de llegada a Ibio: _____

Observaciones:

