



VI CONCURSO MORFOLÓGICO FUNCIONAL DE CABALLOS DE P.R.E.
"CENTRO ECUESTRE DE CASTILLA Y LEÓN" CECYL.
 (24, 25 26 DE JULIO DE 2009)



C E S C A L E .

D.....con domicilio en c/, pza., avdª.....
 C.P. Población..... Provincia de
 Tfno. Móvil..... Fax..... email.....

Como titular de la explotación ganadera ubicada en:

La finca..... término municipal de provincia de.....

Nombre del presentador de los animales en pista:.....

Solicita participar en el citado concurso morfológico y funcional deseando inscribir los siguientes ejemplares:

Nº	NOMBRE	CAPA	CODIGO	F. NACIMIENTO	SEXO	EDAD	SECC.	**COBRAS	MEJ / GAN	OBSV.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Numero de cuidadores que asistirán con el ganado:.....**Cobras, rellenar o cruzar el recuadro de las hembras que participen.

ADMISIÓN: Imprescindible Fotocopias de las Cartas Genealógicas y Profilaxis Sanitaria. Código REGA: ES-401941100511

(Al llegar, por favor no remitir por FAX)

LIQUIDACIÓN: Nº de ejemplares inscritos.....x 60 € =.....+ guadarnés compartido (30 €)..... = €

SUBVENCIONES Y AYUDAS: Se facilita gratuitamente alojamiento en el internado de la Escuela, a mozos o presentadores. Indicar si solicita alojamiento y el número de personas a alojar . Personas a alojar.....nombre.....

FORMA DE PAGO: Ingreso en C/C .indicada.

VI CONCURSO MORFO-FUNCIONAL DE P.R.E. SEGOVIA 2009. CESCYLE : **3016 / 0180 / 22 / 2062814724**

NOTA: Remitir la Hoja de Inscripción, y el resguardo de ingreso, antes del 17 de julio de 2009, al **Fax: 923278347.- Tfnos. 923278348.- 600465655**

El Ganadero / expositor

cescale@wanadoo.es; www.cescale.es

....., a.....dede 2008

Fdo:.....