



EXCMA.  
DIPUTACIÓN  
PROVINCIAL DE  
SALAMANCA

# XXIII CONCURSO MORFOLÓGICO FUNCIONAL DE CABALLOS DE P. R. E. DE SALAMANCA

( 28, 29 y 30 de Mayo de 2010 )



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-372743000031**

(Al llegar, por favor no remitir por FAX)

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

**SUBVENCIONES Y AYUDAS:** Se facilita gratuitamente alojamiento en el recinto ferial, 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.

**XXIII CONCURSO MORFO-FUNCIONAL DE P.R.E. SALAMANCA 2010. CESC.A.L.E. : 3016 / 0180 / 22 / 2062814724**

**NOTA:** Remitir la Hoja de Inscripción, y el resguardo de ingreso, antes del 20 de Mayo de 2010, al Fax: 923278347.- Tfnos. 923278348.- 600465655

El Ganadero / expositor

[www.cescale.es](http://www.cescale.es)

[cescalepre@gmail.com](mailto:cescalepre@gmail.com); [cescalepre@terra.es](mailto:cescalepre@terra.es)

....., a.....de .....de 2010

Fdo:.....