

COMPETITION REQUEST FORM

Please send your entries (in Spanish or English) via email to chdeaquino@gmail.com

ANEXO I - SOLICITUD DE CONCURSO MORFOLÓGICO - FUNCIONAL

Appendix 1 - Conformation Competition Request Form

FORMULARIO OFICIAL / Official Form

Año del Concurso / Competition year:

DATOS DEL CONCURSO / Competition Information

Denominación del Concurso / Name of Competition					
Persona de contacto / Contact person					
Lugar de celebración / Location of Competition					
Dirección del lugar de celebración / Location Address					
Localidad / Municipality				Pais / Country	
Provincia / Province or State				Codigo REGA / Stud Farm Code	
Nº de Jueces que solicita / Nº Judges requested		Morfología / Conformation:		Funcionalidad / Functionality:	

FECHAS DEL CONCURSO / Date of Competition

Día de Recepción / Reception day	Fecha de Inicio / Start date	Fecha de Fin / Finish date

COMITÉ ORGANIZADOR / Organizing Committee

Entidad o persona que organiza / Individual or Corporate Organizer					
Dirección / Address					
C.P. / Postal Code				Pais / Country	
Telefono & Fax / Phone & Fax		Movil / Cell		Email	

COMPOSICIÓN DEL COMITÉ ORGANIZADOR / Organizing Committee Structure

Nombre / Name	Cargo / Post	Telefono de contacto / Contact Phone

COMPOSICIÓN DEL JURADO SUPERIOR DE APELACIÓN / Members of the Superior Appeals Jury

Nombre / Name	Cargo / Post	Telefono de contacto / Contact Phone

La presente inscripción autoriza al Comité Organizador al uso de las imágenes (videos y fotografías) de los ejemplares participantes para que pueda usarlas y/o cederlas a ANCCE para su exclusiva incorporación promocional a la web de concursos / This Competition Request Form authorizes the Organizing Committee to use images (both video and photographs) of all participating horses, to be used and/or released to ANCCE for exclusive promotional use on the competition web site.


Sí acepta / Yes I accept

No acepta / No I refuse

Firmado por el CO / OC Signature

HORSE ENTRY FORM

Please send your entries (in Spanish or English) via email to

ANEXO II NOMBRE DEL CONCURSO FECHA DE CELEBRACIÓN LOCALIDAD PROVINCIA PAIS		LOGOTIPO DEL CONCURSO									
											
GANADERÍA _____ CÓDIGO DE GANADERÍA _____ REPRESENTANTE DE LA GANADERÍA _____ D.N.I./C.I.F. _____ DIRECCIÓN _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL _____ MÓVIL _____ FAX _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ TELEFONO DE URGENCIA _____											
Nº	PMG	PME	NOMBRE	CÓDIGO	SEXO	AÑO NAC.	SECCIONES S 13 14	PADRE	MADRE	OBSERVACIONES	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
PAGO INSCRIPCIONES ÚNICA _____ LOS (X) PRIMEROS _____ DEL (X) AL (X) _____ SUCESIVOS _____ GUADARNÉS _____ CASETAS _____ OTROS _____			SOLICITO GUADARNÉS _____ SOLICITO CASETA _____ Numero de personas que acompañan al ganado _____			ESTA GANADERÍA PARTICIPA CON LOS EJEMPLARES SEÑALADOS AL PREMIO A LA MEJOR GANADERÍA CRIADORA (PMG) _____ ESTA GANADERÍA PARTICIPA CON LOS EJEMPLARES SEÑALADOS AL PREMIO A LA MEJOR GANADERÍA EXPOSITORA (PME) _____ Firma _____					
TITULAR _____ INGRESAR EN LA CUENTA _____			La cumplimentación de esta inscripción supone el sometimiento expreso a las normas del concurso La presente inscripción autoriza al Comité Organizador para que pueda efectuar pruebas biológicas para efectuar controles de Doping a los ejemplares inscritos.								