**Carte d‘inscription GYMKHANA FM/HF**

Epreuve du       à

Epreuve n°      Degré : Choisir

**Cheval**

Nom du cheval

**No-ID obligatoire**       **No FSSE**

Sexe : Choisir Rasse : Autre

Age du cheval       ans Robe       Père

Mère       Père de la mère

**Cavalier**

Nom       Prénom

Adresse

NPA, lieu

Tél. (Natel)       E-mail

Age       ans No Brevet/Licence

**Propriétaire**

Nom       Prénom

Adresse

NPA, lieu

Tél. (Natel)       E-mail

**Frais inscription**       **CHF**

Date       Signature …………………………………………………….

**Carte de départ GYMKHANA FM/HF**



Temps ................................ Points ................................ Rang ....................................

Remarques .....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………….………………

Signature du juge: …………..…………………………………..…

**Nennkarte GYMKHANA FM/HF**

Prüfung vom       in

Prüfung Nr.       Stufe : Wählen

**Pferd**

Name

**ID-Nr. Obligatorisch**       **SVPS Nr.**

Sex: Choisissez un élément. Rasse: Choisissez un élément.

Alter Pferd       Jahre Farbe       Vater

Mutter       Mutter-Vater

**Reiter**

Name       Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tél. (Natel)       E-mail

Alter       Jahre Brevet/Lizenz-Nr.

**Besitzer**

Name       Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tél. (Natel)       E-mail

**Nenngeld**        CHF

Datum       Unterschrift ..................................................................

**Startkarte GYMKHANA FM/HF**



Zeit ................................ Punkte ................................ Rang ..................................

Bemerkungen ....................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

Unterschrift Richter: …………………………………………..…