



CRYSTAL CHALLENGE
ARABIAN HORSES SWITZERLAND

Anmeldeformular

"CCAHS Förderpreis für Schweizer Vollblutaraber im Sport"

Pferdebesitzer:		Reiter:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Mail:		Mail:	
Tel.:		Tel.:	

Pferd:		SZAP Stb. Nr.	
Vater:		Mutter:	

Das Reiterpaar wird gemeldet für die Kategorie:

Novice:	(GA 03/40 - GA 06/60)	<input type="radio"/>
Advanced:	(GA 07/40 - L16/60)	<input type="radio"/>
Master:	(L 18/60 - M 29/60)	<input type="radio"/>

Ich, die unterzeichnende Person, verpflichte mich, die volle Verantwortung für das gemeldete Pferd, sowie Reiter und evtl. Begleitpersonen zu tragen und anerkenne vorbehaltlos die allgemeinen und besonderen Bestimmungen des CCAHS-Turniers, sowie die Statuten und Reglemente der SVPS.

Ebenfalls bestätige ich, dass das gemeldete Pferd haftpflichtversichert und gesund ist und aus einem seuchenfreien Bestand stammt. Es ist gem. SVPS bzw. FEI Reglement korrekt gegen Influenza geimpft.

Fotokopien der derzeit gültigen Eintragungsunterlagen und Impfungen liegen der Anmeldung bei.

Diese Anmeldung gilt nur für den «Förderpreis der Vollblutaraber» der «Crystal Challenge Arabian Horses Switzerland», nicht aber für die einzelnen Turniere. Die Anmeldungen für die Turniere sind bitte direkt auf dem Anmeldeportal der SVPS (<http://info.fnch.ch/>) vorzunehmen.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Name in Druckschrift der unterzeichnenden Person:

Das Anmeldeformular ist nicht gültig ohne Unterschrift.

Die Anmeldung bitte an info@ccaahs.ch senden.