



Formulaire d'inscription

Prix d'encouragement CCAHS pour les pur-sang arabes suisses dans le sport

Propriétaire du cheval:	Cavalier:
Rue:	Rue:
NPA/lieu:	NPA/lieu:
Mail:	Mail:
Tél.:	Tél.:

Cheval:	Studbook SZAP N°:
Père:	Mère:

La paire est inscrite pour la catégorie:

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

Je, soussigné(e), m'engage à assumer l'entière responsabilité pour le cheval inscrit, ainsi que pour le cavalier et les accompagnateurs éventuels et reconnais sans réserve les dispositions générales et particulières du tournoi CCAHS, ainsi que les statuts et les règlements de la FSSE et SWRA.

Je confirme également que le cheval inscrit fait l'objet d'une assurance en responsabilité civile, est en bonne santé et provient d'une exploitation exempte d'épidémies. Il est vacciné en bonne et due forme contre la grippe, conformément à la FSSE ou à la FEI ou à la SWRA.

Cette inscription vaut uniquement pour le «Förderpreis der Vollblutaraber» du «Crystal Challenge Arabian Horses Switzerland», mais pas pour les tournois individuels. Les inscriptions aux tournois doivent être effectuées directement sur le portail d'inscription de la FSSE (<http://info.fnch.ch/>).

Veillez envoyer l'inscription à info@ccaahs.ch ou à l'adresse: Marianne Christen, Allmig 20, 6402 Merlischachen. Les photocopies des documents d'inscription et des vaccins actuellement en vigueur sont joints à l'inscription.

Lieu/Date:

Signature:

Nom en majuscules de la personne signataire:

Le formulaire d'inscription n'est pas valable sans signature.