

Nevezési lap

Vezetéknév / Keresztnév	
Születési dátum	
Lakcím	
E-mail cím	
Telefon / Mobil	
Verseny megnevezése	Fejér Megyei Western-Reining Bajnokság & Red Horse Ranch Kupa.
Verseny dátuma	
Ló neve / születési éve	

Ló fajtája:	Ló neve:	Bokszfoglalás: -tól. -ig.	Dátum:	2017.évre érvényes MLSZ licenccel rendelkezem. <input type="checkbox"/> igen. <input type="checkbox"/> nem.
-------------	----------	-----------------------------------	--------	--

(jelöld a négyzetet)

Versenyszám	MB	RHR	Versenyszám	MB	RHR
csikók 3év és alatta		<input type="checkbox"/>	kezdő profi horsemanship		<input type="checkbox"/>
heréltek		<input type="checkbox"/>	amatőr trail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kancák		<input type="checkbox"/>	ifjúsági trail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mének		<input type="checkbox"/>	gyerek trail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
amatőr pleasure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kezdő profi trail		<input type="checkbox"/>
gyerek pleasure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	open trail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ifjúsági pleasure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ifjúsági western riding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kezdő profi pleasure		<input type="checkbox"/>	amatőr western riding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
open pleasure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kezdő profi western riding		<input type="checkbox"/>
gyerek reining	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	open western riding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
amatőr reining	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ifjúsági reining	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gyerek horsemanship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kezdő profi reining	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ifjúsági horsemanship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jackpot reining		<input type="checkbox"/>
amatőr horsemanship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	open reining	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nevezést: redhorseranch@gmail.com címre küldeni. **Információ:** +36 70 531 4802

Aláírással igazolom és tudomásul veszem, hogy a versenyen minden versenyző saját felelősségére vesz részt!

dátum:

.....
versenyző, kiskorú lovas esetén szülő,
aláírás