



PLAN DE DESARROLLO DEPORTIVO (PDD) PreSICAB

4-5 Octubre 2020

INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL EJEMPLAR

GANADERÍA PROPIETARIA

REPRESENTANTE DE LA GANADERÍA

TELÉFONO DE CONTACTO

EMAIL

JINETE

TELÉFONO DE CONTACTO JINETE

EMAIL

NIVEL DE DOMA DEL EJEMPLAR

ASISTENCIA 1 DÍA:

ASISTENCIA 2 DÍAS:

SOCIO PLENO DERECHO ANCCE (en caso afirmativo, marcar con una X)

DATOS DE FACTURACIÓN:

NOMBRE DE EMPRESA:

CIF:

DOMICILIO:

Esta solicitud implica la aceptación previa del interés en competir en la Final de la Copa ANCCE y Ciclos 2020

Envíe esta solicitud al email mgonzalez@ancce.com

Fdo. Nombre, apellidos y firma