



## SOLICITUD CONCURSO EQUITACIÓN DE TRABAJO | COPA ANCCE



Competition Request Form

FORMULARIO OFICIAL / Official Form

Año del Concurso / Competition year:

### DATOS DEL CONCURSO / Competition Information

Denominación del Concurso / Name of Competition			
Persona de contacto / Contact person			
Lugar de celebración / Location of Competition			
Dirección del lugar de celebración / Location Address			
Categoría / Category		Pais / Country	
Provincia / Province or State		Localidad / Municipality	
Día de Recepción / Reception day		Fecha de Inicio / Start date	Fecha de Fin / Finish date

### COMITÉ ORGANIZADOR / Organizing Committee

Entidad o persona que organiza / Individual or Corporate Organizer		
Dirección / Address		
C.P. / Postal Code	Pais / Country	
Telefono & Fax / Phone & Fax	Movil / Cell	Email

### ENVÍO DE MEDALLAS / Shipment of medals

Entidad o persona de contacto / Contact person		
Dirección / Address		
C.P. / Postal Code	Pais / Country	
Telefono & Fax / Phone & Fax	Movil / Cell	Email

\*- He recibido y acepto las bases de competición de la Copa ANCCE de Equitación de Trabajo 2021/ I have received, read and accept the Competition Rules and Regulations for the 2019 ANCCE Cup for Working Equitation.

\*- Es condición indispensable, el envío relleno y firmado de este documento para su inclusión en el calendario de Copa ANCCE de Equitación de Trabajo 2021 / It is an essential prerequisite that you fill out and sign this document to be included on the 2019 ANCCE Cup for Working Equitation Calendar.

Firmado por el CO / OC Signature