



# SOLICITUD CONCURSO EQUITACIÓN DE TRABAJO | COPA ANCCE



FORMULARIO OFICIAL / Official Form

Año del Concurso / Competition year:

2024

## DATOS DEL CONCURSO / Competition Information

Denominación del Concurso / Name of Competition			
Lugar de celebración / Location of Competition			
Dirección del lugar de celebración / Location Address			
Categoría / Category		País / Country	
Localidad / Municipality		Provincia / Province or State	
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			
Persona de contacto / Contact person			
Dirección / Address			
C.P. / Postal Code		País / Country	
Teléfono & Fax / Phone & Fax	Móvil / Cell	Email	

## ENVÍO DE MEDALLAS / Shipment of medals

Entidad o persona de contacto / Contact person			
Dirección / Address			
Localidad / Municipality		Provincia / Province or State	
C.P. / Postal Code		País / Country	
Teléfono & Fax / Phone & Fax	Móvil / Cell	Email	

\*- He recibido y acepto las bases de competición de la Copa ANCCE Equitación de Trabajo 2024 / I have received and accept the 2024 ANCCE Cup for Working Equitation Competition Rules.

\*- Es condición indispensable, el envío relleno y firmado de este documento para su inclusión en el calendario de Copa ANCCE de Equitación de Trabajo 2024 / It is crucial that you fill out and sign this form to be included on the 2024 ANCCE Cup for Working Equitation calendar.

\*-Es obligación poner "COPA ANCCE", tanto en la cartelería como en el nombre del concurso y enviar el cartel a [jgomez@ancce.com](mailto:jgomez@ancce.com) / You MUST include the words "ANCCE CUP" on all posters as well as the actual name of the competition and send it to [jgomez@ancce.com](mailto:jgomez@ancce.com)

Firmado por el CO / OC Signature