

AVANÇ DE PROGRAMA



Data d'aprovació per la FCH: - Pendent -

DADES GENERALS DEL CONCURS

Nom:
Categoria:
Província:
Localitat:
Disciplina:
Dates:
Federació:

COMITÈ ORGANITZADOR

Nom:
Direcció:

Explotació Agrària:
Contacte:
Telèfon:
Fax:
Email:
:
:
:
:

MEMBRES DE L'ORGANITZACIÓ

MEMBRES DEL JURAT

INSCRIPCIONS

Proves oficials:

Realitzar davant de:

Direcció:

Telèfon:

Fax:

Email:

Pàgina Web:

Inici inscripció:

Fi inscripció:

Import Inscripció:

Nº màxim cavalls:

SERVEIS PER A CAVALLS

Tipus de Box:

Dimensions:

Nº de Box:

Punt d'aigua:

Punto de llum:

Tipo de cama:

Recepció cavalls:

Horari:

a

Revisió Veterinària:

Hora:

Responsable:

Telèfon:

Observacions:

ALTRES SERVEIS

Fi de l'Avanç