

HOJA DE INSCRIPCIÓN

II PRUEBA COMBINADA DE ENGANCHES SOCIAL EN PISTA CERRADA UNA PARÁ EN GINES 2.011.

ORGANIZA: Ayuntamiento de Gines. Delegación de Festejos

COLABORAN: *Real Club de Enganches de Andalucía.*

Opciones de contacto: Excmo. Ayto. Gines. www.ayuntamientodegines.es , unaparaengines.blogspot.com.
Enrique Morán Durán 617 17 70 17. acthien@reycons.net

Lugar: Junto recinto Ferial

Fecha: Viernes, 30 de Septiembre de 2.011 a las 21:30 h.

Propietario del Enganche:

Nombre del participante:

LDN N°:

Nombre de la persona responsable:

LDN N°:

Nombre del/los lacayo/s:

LDN N°:

Modalidad de Participación: Pones.

Limoneras.

Troncos.

Teléfonos de contacto:

Dirección para envío de información:

e-mail: si aún no recibís la información por este medio es porque no tenemos vuestra dirección. En cuanto la tengamos os la haremos llegar más rápida y fácilmente. Mi e-mail es:

Compañía aseguradora: Nombre:

Número de Póliza:

Nombre de los caballos/ponyes y N° de las cartas verdes:

CABALLO 1

CABALLO 2

NOMBRE:

N° CARTA VERDE

CAPA/RAZA:

LAC N°

Plazo: Hasta el jueves día 29 de septiembre de 2.011.

Importe: 30,00.- €Para cualquier modalidad. Realizar ingreso o transferencia bancaria al siguiente

N° de C/C: 3187 0810 98 2102519028 (Caja Rural del Sur) indicando en asunto: **“Inscripción 2ª PCESPC. Gines”**

Domicilio de envío: R.C.E.A. vía fax 954 27 29 95 o vía e- mail: museodecarruajes@gmail.com junto con resguardo de ingreso en cuenta o transferencia bancaria por la cantidad anteriormente indicada.

NOTA: La prueba se realizará con carruaje de Maratón.

Los abajo firmantes, por el hecho de inscribirse en la prueba, aceptan todas las normas de la misma descritas en las normas de participación, así como las decisiones que sobre la marcha tuvieran que tomar tanto el Personal Técnico como el Comité Organizador en mejora del desarrollo de ella, siendo éstas y la decisión del jurado inapelable; asimismo exime de toda responsabilidad al Comité Organizador y al Personal Técnico de cualquier accidente o enfermedad que pudiera sufrir él o su enganche durante su estancia en esta localidad, siendo por su cuenta los gastos ocasionados en su caso para él o terceros implicados.

Recibiendo copia,

Nombre y firma del participante:

D.N.I. N°:

Nombre y firma de la persona responsable:

D.N.I. N°: