



## INSCRIPTION

### Aux concours d'élevage et les approbations

.....  
 .....  
 (Lieu et date du concours)

→ *s'il vous plaît écrivez lisiblement et cochez les cases correspondantes*

| Etalon  | Hongre | Jument | Poulain | Pouliche                   |  |
|---|--------|--------|---------|----------------------------|--|
| <b>Espace pour l'étiquette adhésive</b><br><br>Nom: _____ UELN: _____<br><br>Race: _____ Date de naissance: _____ |        |        |         | Catégorie:                 |  |
|   |        |        |         | Robe:                      |  |
|   |        |        |         | Taille (garrot)            |  |
|   |        |        |         | Nom et n° UELN du père:    |  |
|   |        |        |         | .....                      |  |
|   |        |        |         | Nom et n° UELN de la mère: |  |
|   |        |        |         | .....                      |  |
|   |        |        |         | Eleveur :                  |  |

| Le poney/petit cheval devra:                              |                          | La répartition des classes de présentation sera faite selon le nombre d'inscrits par l'organisateur |
|---|--------------------------|---|
| Participer à la classe de présentation/race :<br>.....    | <input type="checkbox"/> |   |
| Etre approuvé pour la première fois                       | <input type="checkbox"/> |   |
| Obtenir un nouveau protocole de la description corporelle | <input type="checkbox"/> |   |
| Faire un test ADN   | <input type="checkbox"/> |   |
| Etre identifié comme poulain ou poney importé             | <input type="checkbox"/> |   |
| Etre noté « à vendre » dans le catalogue                  | <input type="checkbox"/> |   |
| Participer aux épreuves sportives                         | <input type="checkbox"/> |   |

| En cas de nouvelle importation et de test ADN, une copie du certificat d'ascendance doit être jointe à l'inscription |                          |                      |
|--|--------------------------|----------------------|
|  |                          |                      |
| (Nom du propriétaire)  | (Prénom du propriétaire) |                      |
|  |                          |                      |
| (Adresse)  | (NPA / Lieu)             |                      |
|  |                          |                      |
| (e-mail)   | (Mobile)                 | (Deuxième téléphone) |
| Membre de la section de la FSPC: .....   |                          |                      |
| Pas membre <input type="checkbox"/> Je désire devenir membre <input type="checkbox"/> de la section: .....           |                          |                      |

.....  
 (Lieu, date et signature)