

HOJA DE INSCRIPCIÓN TERRITORIAL MINIPASO

Fecha		Competición	
Grupo			
Conductor de cuerda		LDN	
Ayudante		LDN	
Caballo		Edad:	LIC/LAC

	Apellido	Nombre	Año Nacimiento	Numero L.D.N.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

SOLICITANTE DE LA INSCRIPCIÓN:

Nombre			
Tel		mail:	
Domicilo			
Miembro de Club Hipico			