

# ÉPREUVE M.C.I GRAND OUEST 2005 N°2 du 01 & 02 Octobre 2005

Lieu PUY DU FOU (85)

NOM : N° licence FFE (Obligatoire)

Prénom : N° de téléphone

Adresse

*Remplir obligatoirement un bulletin d'inscription par cavalier  
Si plus de 4 chevaux pour un même cavalier remplir un deuxième bulletin*

CHEVAL						Inscription pour les reprises									
NOM	N° SIRE (obligatoire)	Année de naissance	Race		Sexe			Novilla D5	Golega D3	Sevilla C3	Famenca	Lisboa B2	Madrid A6	Magistrale A3	Ibérica
			Lusitanien	PRE	Entier	Hongre	Jument								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Propriétaire :												
			Eleveur :												
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Propriétaire :												
			Eleveur :												
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Propriétaire :												
			Eleveur :												

*Lors de la première inscription d'un cheval pour une épreuve du Masters, joindre obligatoirement une photocopie des papiers du cheval*

**Bulletin d'inscription à renvoyer avant le 23/09/05 DERNIÈRE LIMITE au M.C.I. 381 Chemin de la sablière 13630 EYRAGUES accompagné du règlement par chèque Les engagements par fax (0490928529) seront pris en considération uniquement après réception du règlement**

## TARIFS MEMBRES DE L'ASSOCIATION

N° du cavalier ou du propriétaire du cheval, ce N° figure sur votre carte de membre et sur l'étiquette de votre adresse	N° de membre: _____	Nombre	Total
Frais d'inscription par reprise	13 €	X	=
Boxes sur paille forfait concours	60 €	X	=
Sellerie partagée à 4 cavaliers	15 €	X	=
<b>TOTAL =</b>			

## TARIFS NON MEMBRES

Frais d'inscription par reprise	17 €	X	=
Boxes sur paille forfait concours	65 €	X	=
Sellerie partagée à 4 cavaliers	15 €	X	=
<b>TOTAL =</b>			

*Le cavalier reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement 2005 des épreuves M.C.I. et les accepter. Signature du cavalier obligatoire.*

Signature

date