



# FORMULARIO DE LICENCIA CABALLO 2019

## DATOS DEL CABALLO

\*Datos obligatorios

Nombre \* .....

Microchip \* .....

Fecha de Nacimiento ..... Lugar Nacimiento \* .....

Raza\* ..... Capa ..... Sexo\* .....

Nombre del Padre \* .....

Raza del Padre .....

Nombre de la Madre \* .....

Raza de la madre .....

Criador .....

Club .....

## DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

\*Datos obligatorios

Nombre del Propietario \* .....

Apellidos \* .....

Teléfono \* ..... Email .....

Dirección \* .....

Localidad \* ..... CP \* ..... Provincia \* .....

**TIPO DE LICENCIA** COMPETIDOR TERRITORIAL 58,00 €  COMPETIDOR NACIONAL 81,00 €

## DISCIPLINAS

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salto                 | <input type="checkbox"/> Doma Clásica          | <input type="checkbox"/> Concurso completo |
| <input type="checkbox"/> Ponis                 | <input type="checkbox"/> Raid                  | <input type="checkbox"/> Enganches         |
| <input type="checkbox"/> Doma vaquera          | <input type="checkbox"/> Acoso y derribo       | <input type="checkbox"/> Volteo            |
| <input type="checkbox"/> Horseball             | <input type="checkbox"/> Trec                  | <input type="checkbox"/> Andadura Gallega  |
| <input type="checkbox"/> Paseo                 | <input type="checkbox"/> Reining               | <input type="checkbox"/> Paraecuestre      |
| <input type="checkbox"/> Carreras de velocidad | <input type="checkbox"/> Equitación de trabajo |  |

## FORMA DE PAGO:

Número de cuenta: **IBAN ES76 2080 3119 46 3040006254 ABANCA**

### IMPRESINDIBLE

- CONCEPTO DE LA TRANSFERENCIA: **NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA LICENCIA**
- ENVIAR UN E-MAIL A **FHGALLEGA@FHGALLEGA.COM** CON EL **JUSTIFICANTE DE PAGO**.

Las solicitudes recibidas por esta vía se guardarán durante 20 días, plazo de máximo en el que si no se recibe la copia del pago, se destruirán. En caso de querer realizar finalmente la licencia, deberán volver a cubrir todos los campos.