



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LAS PSCJ DEL MAPA 2009**

**MUY IMPORTANTE: Junto a esta solicitud de inscripción, debe adjuntarse fotocopia de la Carta de Origen del Ejemplar**

Prueba de Selección Caballos Jóvenes de la disciplina de **DOMA** a celebrar en el Centro   
de la localidad  provincia de  bajo la organización de **ANCCE**  
los días  a  de  de  2009

**Datos del Propietario**

Nombre:	<input type="text"/>	NIF/CIF:	<input type="text"/>
Código Ganadero:	<input type="text"/>	Yeguada:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	CP:	<input type="text"/>
		Provincia:	<input type="text"/>

**EJEMPLAR 1**

Nombre:	<input type="text"/>	Raza:	<input type="text"/>	Año Nacimiento:	<input type="text"/>
Nombre Padre:	Nombre Abuelo Paterno: <input type="text"/>				
	Nombre Abuela Paterna: <input type="text"/>				
Nombre Madre:	Nombre Abuelo Materno: <input type="text"/>				
	Nombre Abuela Materna: <input type="text"/>				
Código Carta Genealógica:	<input type="text"/>	Macho	<input type="checkbox"/>	Entero	<input type="checkbox"/>
Nº Microchip:	<input type="text"/>	LAC:	<input type="text"/>	Hembra	<input type="checkbox"/>
				Castrado	<input type="checkbox"/>
Lugar de Estabulación (Nombre Centro):	<input type="text"/>				
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		
Nombre Criador*:	<input type="text"/>	Código Ganadero*:	<input type="text"/>		
Nombre Jinete:	<input type="text"/>	LDN:	<input type="text"/>		

**EJEMPLAR 2**

Nombre:	<input type="text"/>	Raza:	<input type="text"/>	Año Nacimiento:	<input type="text"/>
Nombre Padre:	Nombre Abuelo Paterno: <input type="text"/>				
	Nombre Abuela Paterna: <input type="text"/>				
Nombre Madre:	Nombre Abuelo Materno: <input type="text"/>				
	Nombre Abuela Materna: <input type="text"/>				
Código Carta Genealógica:	<input type="text"/>	Macho	<input type="checkbox"/>	Entero	<input type="checkbox"/>
Nº Microchip:	<input type="text"/>	LAC:	<input type="text"/>	Hembra	<input type="checkbox"/>
				Castrado	<input type="checkbox"/>
Lugar de Estabulación (Nombre Centro):	<input type="text"/>				
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		
Nombre Criador*:	<input type="text"/>	Código Ganadero*:	<input type="text"/>		
Nombre Jinete:	<input type="text"/>	LDN:	<input type="text"/>		

(\* Si es diferente del propietario)

**ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODOS LOS CAMPOS DE LA INSCRIPCIÓN Y ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CARTA DE ORIGEN DEL EJEMPLAR**

Fdo.:  En  a  de  de  2009