



HOJA DE INSCRIPCIÓN CLINIC PONIS CCE 11-12/06/2022

MARCAR CUAL CORRESPONDA:

PARTICIPANTE CAMPEONATO DE ESPAÑA PONIS A CCE

PARTICIPANTE CAMPEONATO DE ESPAÑA PONIS B CCE

PARTICIPANTE CAMPEONATO DE ESPAÑA PONIS C CCE

PARTICIPANTE CAMPEONATO DE ESPAÑA PONIS D CCE

Nombre	
Apellidos	
DNI.	
LDN.	
Domicilio	
Localidad	
Provincia	
Código Postal	
Teléfono	
E-mail	
Fax	
Poni participante	
LAC	
Club al que pertenece	
Entrenador/TDE	