



FICHA DE INSCRIÇÃO COPA DAS NAÇÕES BH 2015



03 a 08 de Novembro 2015

NOME DO ASSOCIADO:

NOME DO HARAS/PATROCINADOR:

NOME DO CAVALEIRO/AMAZONA PROFISSIONAL:

O demais integrantes da equipe poderão ser definidos 30 dias antes do festival

VALOR DA TAXA DE PARTICIPAÇÃO: R\$ 3.000,00

VALOR DA ESTABULAGEM (EM CASO DE UTILIZAÇÃO): R\$ 330,00

FAVOR CONFIRMAR O No. DE COCHEIRAS A SEREM RESERVADAS: _____

FORMA DE PAGAMENTO

A VISTA ATÉ 01/10

EM 3 PARCELAS PARA: (15/09/15) (10/10/15) (28/10/15)

Declaro que estou de acordo com as normas da COPA DAS NAÇÕES BH 2015.

Data: _____ / _____ / 2015.

Assinatura

Enviar sua ficha devidamente preenchida e assinada até o dia 15/09/2015 para o endereço de e-mail
bruna@brasileirodehipismo.com.br.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DO CAVALO DE HIPISMO
Av. Francisco Matarazzo, 455 – Prédio do Fazendeiro – Sala 16 – São Paulo – SP - CEP: 05001-900 Tel. /
Fax. (11) 3672-2866 - E-MAIL: abcch@brasileirodehipismo.com.br
www.brasileirodehipismo.com.br