

MODELLO ISCRIZIONI MOSTRA

Da restituire A.R.A.L. di Sondrio entro venerdì 11 ottobre 2019

Fax 0342-213167

e-mail sondrio@aral.lom.it

NOME DELL'AZIENDA _____

Cell. _____

FAX _____

EMAIL _____

83ª MOSTRA INTERPROVINCIALE CAVALLI HAFLINGER

CATEGORIA PULEDRE 1 ANNO (NATE NEL 2018)

SEZ. II FEMMINE CAT. 2

Nome _____ N. L.G. _____ Nome _____ N. L.G. _____

CATEGORIA PULEDRE 2 ANNI (nate nel 2017) – DA PUNTEGGIARE

SEZ. II FEMMINE CAT. 3

Nome _____ N. L.G. _____ Nome _____ N. L.G. _____

CATEGORIA FATTRICI 3 ANNI (nate nel 2016) – segnalare se necessitano di Punteggiatura

SEZ. II FEMMINE CAT. 4

Nome _____ N. L.G. _____ PUNT. SI -NO Nome _____ N. L.G. _____ PUNT. SI -NO

CATEGORIA FATTRICI 4 e 5 ANNI (nate nel 2014/2015)

SEZ. II FEMMINE CAT. 5

Nome _____ N. L.G. _____ Nome _____ N. L.G. _____

CATEGORIA FATTRICI 6 e 10 ANNI (nate nel 2008/2013)

SEZ. II FEMMINE CAT. 6

Nome _____ N. L.G. _____ Nome _____ N. L.G. _____

CATEGORIA FATTRICI OLTRE 10 ANNI (nate nel 2009 e Prima)

SEZ. II FEMMINE CAT. 7

Nome _____ N. L.G. _____ Nome _____ N. L.G. _____

Nome _____ N. L.G. _____ Nome _____ N. L.G. _____

CATEGORIA PULEDRI NATI NEL 2019 MASCHI/FEMMINE

SEZ. I CAT. 1 MASCHI NATI NEL 2019 Nome _____

SEZ. II CAT. 1 FEMMINE NATE NEL 2019 Nome _____

Data _____

Firma _____