



*Asosiashon Paso Fino Kòrsou*  
**Hoja De Inscripción**



Competencia:			
Fecha de Inscripción:	<input type="checkbox"/> Pre Inscripción	<input type="checkbox"/> Inscripción	
<input type="checkbox"/> Socio    # de Socio:	<input type="checkbox"/> No-Socio    # de Identificación:		
Nombre del Dueño:			
Finca o Criadero			
Dirección:			
Teléfono:	Email:		

**EJEMPLARES A INSCRIBIR**

# de Registro	Nombre del Ejemplar	Nombre y Apellidos de Montador	# De Evento

**RELEVO**

1. El(los) ejemplar(es) arriba mencionado(s) participa(n) en la competencia organizada por la ASPAFIKO el día \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.
2. Que el suscriptor acepta conocer el reglamento de exposiciones y certifica que todo el personal a cargo de el(los) ejemplar(es) inscritos por mí lo conocen y acepto regirme por el mismo en esta exposición. Acepto que mis ejemplares inscritos para esta competencia estén sujetos a que se les realice prueba de dopaje durante dicha exposición.
3. Que relevo a ASPAFIKO por cualquier daño que dicho(s) ejemplar(es) pueda(n) ocasionar y / o recibir en esta exposición.
4. Todo Ejemplar debe tener registro expedido por la ASPAFIKO o por alguna asociación/ entidad aprobada por ASPAFIKO. Si no tiene registro de ASPAFIKO, debe presentar copia del registro de la asociación/ entidad aprobada al momento de la inscripción.
5. El suscriptor y abajo firmante acepta estas condiciones y todas las condiciones y reglas establecidas en el reglamento vigente.
6. El abajo firmante autoriza a que se procese el pago relacionado a las inscripciones mediante el método de pago provisto.

**PAGO**

<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> ATH	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MasterCard
Número de Tarjeta:			Fecha Expiración:	
Nombre en la Tarjeta:			CSV:	
Firma:				

**USO OFICIAL**

Monto Total de Inscripciones:	Total Pagado:	Balance:	Procesado Por:
\$	\$	\$	