



Fundación de Criadores de Caballos de P.R
Hoja De Inscripción



FCCPR

Competencia:			
Fecha de Inscripción:	[] Pre Inscripción		[] Inscripción
[] Socio # de Socio:	[] 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(las) ejemplar(es) arriba mencionado(s) participa(n) en la competencia organizada por la FCCPR el día ____ DE ____ DE ____.
2. Que el suscriptor acepta y reconoce el Reglamento de Competencias/Exposiciones de la FCCPR y de CONFEPAZO, y certifico que todo el personal (dueño, montador, palfrenero, etc.) a cargo de el(las) ejemplar(es) inscritos por mí, lo conocen, y aceptamos regirnos por el mismo en esta Competencia/Exposición.
3. Acepto que mis ejemplares inscritos para esta Competencia/Exhibición estén sujetos a que se les realice prueba de dopaje antes, durante, y después de dicha Competencia/Exhibición, por todo lo cual, y a tenor con el Reglamento de Competencia/Exhibición de la FCCPR, relevo de toda responsabilidad a la FCCPR y a CONFEPAZO, y me comprometo y obligo a no presentar ningún tipo de reclamación, ni demandar a la FCCPR ni a CONFEPAZO, ni a ninguno de sus directivos, empleados, contratistas, jueces, veterinarios y/o a todo personal técnico, por cualquier motivo, ante ningún Tribunal Estatal o Federal, ni ante ningún foro administrativo o agencia gubernamental.
4. Que relevo de toda responsabilidad a la FCCPR y sus directivos, empleados, contratistas, jueces, veterinarios y/o a todo personal técnico, por cualquier daño que el(las) ejemplar(es) aquí inscritos y/o mi persona o el personal a cargo del ejemplar(dueño, montador, palfrenero, etc.) pueda(n) ocasionar y/o recibir en esta Competencia/Exhibición.
5. Todo Ejemplar debe tener registro expedido por la FCCPR o por alguna asociación/ entidad aprobada por la FCCPR. Si no tiene registro de la FCCPR, debe presentar copia del registro de la asociación/ entidad aprobada al momento de la inscripción.
6. El suscriptor y abajo firmante acepta estas condiciones y todas las condiciones y reglas establecidas en el reglamento vigente.
7. El abajo firmante autoriza a que se procese el pago relacionado a las inscripciones mediante el método de pago provisto.

PAGO

[] Cash	[] Cheque	[] ATH	[] VISA	[] MasterCard
Número de Tarjeta:			Fecha Expiración:	
Nombre en la Tarjeta:			CSV:	
Firma:				

USO OFICIAL

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