***ВНИМАНИЕ: заполняется на каждую лошадь!***

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**В ЧЕМПИОНАТЕ РОССИИ АМЕРИКАНСКИХ МИНИАТЮРНЫХ ЛОШАДЕЙ**

КСК «Созидатель», 20-21 августа 2016 г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кличка лошади:** |  | | **Информация о лошади:**   |  | | --- | |  | | |
| **Рег. № АМНА : (и/или экспортной родословной)**  **и/или**  **ВНИИК:** |  | | |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  | | |
|  | | | | | |
| **Год рождения**   |  | | --- | |  | | | **Масть**   |  | | --- | |  | |  | | | **Пол**   |  | | --- | |  | | |
| **Заводчик и страна рождения**   |  | | --- | |  | |  | | | | | **РОСТ**   |  | | --- | |  | | |
| **Отец:** | | |  | | --- | |  | | | | |
| **Мать:** | | |  | | --- | |  | | | | |
| **Владелец(-цы):** 1. | | Фамилия, Инициалы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 2. | | Фамилия, инициалы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Участие в классах Показа (Холтер):**

**Фамилия, имя хэндлера**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год рожд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметить нужное:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№1** | **№2** | **№3** | **№5 до 30”** | **№6**  **≥30”** | **№8** | **№9** | **№10** | **№12 до 30”** | **№13 ≥30”** |

**Участие в классах Выступлений (Перформанс):**

**Фамилия, имя хэндлера**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год рожд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №№ Классов\_\_\_\_\_

Фамилия, имя хэндлера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год рожд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№№ Классов\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№1** | **№2** | **№3** | **№4** | **№5** | **№6** | **№7** | **№8** | **№ 9** | **№10** |

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_