|  |
| --- |
| E:\ECAHO-Zuzka\web\logo\LogoManual 2015\ECAHO logo 2015 all formats\ECAHO logo.jpgCe show est affilié à l´ECAHO (European Arab Horse Show Commission)Affiliation No.Xxx–xx-PaysTitre, logo, date du concours, date limite d’inscription, etc. |

**FORMULE D'ENGAGEMENT** (un cheval seulement par feuille)

# **Propriétaire:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pays:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Adresse postale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ph.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naisseur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pays:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **À la date limite d’inscription le cheval est enregistré dans le studbook de:** | Pays: | Studbook / organisation | Reg. No. |
| classe: | Nom du cheval: | Père | P | Moi, la personne soussignée, m´engage personellement et pour mes employés et asistants à porter l´entière responsabilité pour le cheval engagé et à accepter sans réserve les statuts, règlements et notamment la compétence disciplinaire de l´ECAHO. En outre, je consent de déclarer tout conflit d´intérêt actuel et/ou apparent de moi et/ou de mes employés et/ou assistants concernant le cheval engagé et les juges.O Il existe un actuel et/ou apparent conflit d´intérêt avec juge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O Il n´y a aucun conflit d´interêts avec les juges. |
| M |
| Date de naissance: | Mère | P |
| Sexe | Robe | M |
| Qualification: | **Nom de la personne soussignée:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Addresse (incl. pays):****Tel.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-Mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Juments gestantes (cocher le cas échéant)[ ]  Jument gestante Date de la dernière saillie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Copies du certificate d´origine ou passeport actuellement valide sont jointes.**Cette formule d´engagement n´est pas valable sans signature et toutes données de contactde la personne soussignée. La **personnes responsable** du cheval est le propriétaire ou le locataire en titre, cependant, la personne signataire du formulaire d’engagement du cheval en concours, l’entraîneur ou tout autre personnel, grooms et vetérinaires inclus, mais sans caractère limitatif, peuvent être considérés comme personnes responsables suppléantes, s’il s’avère qu’elles soient présentes au concours ou qu’elles aient pris une décision relative au cheval. |
| **Position**(Propriétaire/Entraîneur/Assistant/Autre):**Date et signature:** |

Ce document sera effectif à partir du 1er janvier 2020, il peut être téléchargé depuis www.ecaho.org.