

# COPA EL CAMINO



Fecha de Inscripción:	
Club por el que monta:	
Responsable / Teléfono:	
Correo electrónico:	

N°	Jinete	REG FEM	Caballo	REG FEM	Categoría	Grupo	Tabla	Sábado	Domingo	Pago	COGGINS CON VIGENCIA DE 6 MESES		Fecha Vacuna Inluenza
											NO. DE ORDEN	FECHA DEL RESULTADO NEGATIVO	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
										<b>TOTAL</b>	<b>\$0.00</b>		

\*Las casillas de pago, se suman en automático en Formato Excel\*

**Cuenta para hacer el Depósito de Inscripciones, Caballerizas y Tack:**

**Santander**  
 Promoción de Deporte Ecuestre, A. C.  
 Cuenta No. 65-50710786-3  
 CLABE INTERBANCARIA: 014180655071078636