



Circuito Metropolitano de Adiestramiento 2025

Formato de Inscripción y Caballerizas

Club por el que monta:	
Responsable/Teléfono:	
Correo electrónico:	
Entrenador Responsable/ Teléfono:	
Veterinario Responsable/ Teléfono:	
Caballerango(s) Responsable (s)/ Teléfonos:	
Fecha y hora de llegada a las Instalaciones:	
Fecha y hora de salida de las Instalaciones:	

No.	Nombre jinete	Reg. FEM	Nombre caballo	Reg. FEM	Raza	Sexo	Nombre del propietario	Categoría	Grupo	Pago
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Subtotal 1: **\$0.00**

OBSERVACIONES

		Cantidad	Costo	Pago
	Caballerizas			
	Tack			
Subtotal 2:				\$0.00

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

GRAN TOTAL: \$0.00

CI Banco
CONSEJO DE ADIESTRAMIENTO ECUESTRE AC
 NO. CTA.: 3483258
 CLABE: 143180000034832584

