



**FRENCH ARABIAN BREEDERS' CHALLENGE  
FORMULAIRE D'ENGAGEMENT SUPPLEMENTAIRE 2016**

**NOM DU CHEVAL** : ..... **Sexe** : .....

**Par** : ..... **et** : ..... **par** : .....

**Né(e) le** : ..... / ..... / ..... **Pays de naissance** : .....

**Propriétaire** : .....

**Adresse** : .....

**Entraîneur** : .....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Ville** : ..... **Pays** : .....

**Tel** : ..... **Mobile** : ..... **Fax** : .....

**Email** : .....

**Souhaite supplémenter le cheval ci-dessus dans la course suivante :**

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> French Arabian Breeders' Challenge 3 poulains :      | <b>3 000 €</b> |
| <input type="checkbox"/> French Arabian Breeders' Challenge 3 ans pouliches : | <b>3 000 €</b> |
| <input type="checkbox"/> French Arabian Breeders' Challenge Sprint :          | <b>3 000 €</b> |
| <input type="checkbox"/> French Arabian Breeders' Challenge Classic :         | <b>3 000 €</b> |

**Le :**

**Signature :**

**Clôture des supplémentations : Lundi 24 Octobre 2016 avant 11h30** auprès de France Galop

**ENGAGEMENT et PAIEMENT**

Sur internet ou par fax **auprès de France Galop**

www2.france-galop.com  
Fax : +33 (0) 1 47 61 93 37

**Les engagements pour lesquels les paiements n'auront pas été effectués en bonne date auprès de France Galop seront annulés d'office.**

Les frais bancaires sont à la charge de l'émetteur.

**Paiement à envoyer à France Galop avant le 24/10/2016  
avec les formulaires complétés ainsi qu'une copie du livret**

# FRENCH ARABIAN BREEDERS' CHALLENGE 2016

**Nom du cheval :** \_\_\_\_\_ **Pays de naissance :** \_\_\_\_\_ **Couleur :** \_\_\_\_\_  
**Sexe :** \_\_\_\_\_ **Age :** \_\_\_\_\_  
**Père :** \_\_\_\_\_ **Mère :** \_\_\_\_\_  
**Père de mère :** \_\_\_\_\_ **Eleveur :** \_\_\_\_\_  
**Propriétaire :** \_\_\_\_\_ **Entraîneur :** \_\_\_\_\_  
**Pays d'enregistrement actuel :** \_\_\_\_\_ **N° SIRE :** \_\_\_\_\_  
**Couleurs :** \_\_\_\_\_  
**Propriétaire des couleurs :** \_\_\_\_\_  
**Casaque :** \_\_\_\_\_ **Manches :** \_\_\_\_\_ **Toque :** \_\_\_\_\_



## Carrière de course du cheval :

| Pays et hippodrome | Date | Distance | Gains du gagnant | Nbre de partants | Place | Gains |
|--------------------|------|----------|------------------|------------------|-------|-------|
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |
|                    |      |          |                  |                  |       |       |

**Nombre total de courses disputées :** \_\_\_\_\_ . **Gains totaux depuis le 01/01/2015 :** \_\_\_\_\_ .

**Pour les chevaux entraînés à l'étranger, une Racing Clearance Notification doit être envoyée à France Galop par fax au : +33 (0) 1 49 10 20 66**

**Si le nombre des chevaux déclarés partants est supérieur à 20, les éliminations seront effectuées dans l'ordre croissant des valeurs attribuées par le service des handicapeurs de France Galop.**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Nom :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_