



ALTA ESCUELA COPA ANCCE EXPOVICAMAN 2025

INSCRIPCIÓN

Nombre del Jinete: _____

Licencia: _____

Teléfono: _____

Mail: _____

Caballo 1: _____

Licencia Caballo 1: _____

Prueba Caballo 1: _____

Caballo 2: _____

Licencia Caballo 2: _____

Prueba Caballo 2: _____

* Transferencia de 30€ al siguiente número de cuenta: **ES59 3081 0501 7437 3106 6621**

Enviar inscripción junto transferencia a: chdeaquino@gmail.com