



CADASTRO DE AMADOR

Nome _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Profissão _____

RG _____ CPF _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____ - _____

Tel.: () _____ Fax : () _____

1 - Você exibiu ou montou cavalo(s) de qualquer raça, de propriedade de outra pessoa, nos últimos cinco anos ? Sim - Não

2 - Alguma de suas despesas foram ou são pagas por outras pessoas ? Sim - Não
Qual o grau de parentesco ? _____

3 - Você já auxiliou de alguma maneira no treinamento, exercício ou exibição de cavalos de propriedade de terceiros ? Sim - Não

4 - Você é homologado como juiz de provas de cavalos ? Sim - Não

5 - Você julgou alguma Competição de Cavalos de Raça Oficial, durante os últimos cinco anos ?
 Sim - Não

6 - Em caso afirmativo, você recebeu algum tipo de remuneração ? Sim - Não

7 - Você exibiu ou montou cavalo(s), de propriedade de outra pessoa, na Classe Aberta?
 Sim - Não

8 - Você exerce alguma atividade remunerada, direta ou indireta com cavalo(s) de terceiros?
 Sim - Não

9 - Você tem algum tipo de participação em Centro de Treinamento ou Centro Hípico?

Sim - Não

- Se alguma de suas respostas for afirmativa, explique detalhadamente :

10 - Montará animais de quem ? _____

“ Enviar em anexo 01 foto 3x4, Xerox do RG e CPF “

Obs.: Declaro estar ciente do Regulamento do Concurso de Conformação e de Provas de Trabalho da ABCCAppaloosa para a Classe Amadora, sujeitando-me ao mesmo.

* Vide Regulamento no verso.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Para uso da ABCCAppaloosa: Aprovado: _____ Não aprovado: _____

SP ____ / ____ / ____

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAVALOS APPALOOSA

Av. Francisco Matarazzo, 455 Água Branca CEP 05001-900 Tel.: (11) 3672-7800 Fax: (11) 3672-1770 São Paulo SP
site: www.appaloosa.com.br e-mail: appaloosa@appaloosa.com.br