



CHAMPIONNAT DE BELGIQUE DU CHEVAL ARABE PERFORMANCE INTERNATIONALES ET NATIONALES

30 août 2025 – AZELHOF - Lier

Date de clôture : 18 août 2025



Ce show est affilié
à l'ECAHO
(European Arab
Horse Show
Commission)

Affiliation No.
2025/BE

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT (un cheval par feuille)

Propriétaire: _____ Pays: _____

Adresse postale: _____

Pays: _____ E-mail: _____

Naisseur: _____ Pays: _____

Présentateur/Cavalier : _____

| A la date limite d'inscription le cheval est enregistré dans le studbook de: | | Pays: | Studbook / organisation | Reg. No. | |
|---|--------------------|-------|-------------------------|---|--|
| classe: | Nom du cheval: | Père | P | Moi, la personne soussignée, m'engage personnellement et pour mes employés et assistants à porter l'entière responsabilité pour le cheval engagé et à accepter sans réserve les statuts, règlements et notamment la compétence disciplinaire de l'ECAHO. En outre, je consens de déclarer tout conflit d'intérêt actuel et/ou apparent de moi et/ou de mes employés et/ou assistants concernant le cheval engagé et les juges. O Il existe un actuel et/ou apparent conflit d'intérêt avec juge: _____ O Il n'y a aucun conflit d'intérêts avec les juges. | |
| | | | M | | |
| | Date de naissance: | Mère | P | | |
| Sexe | Robe | M | | | |
| Qualification | | | | | Nom de la personne soussignée: _____ |
| Copies du certificate d'origine ou passeport actuellement valide sont jointes. Cette formule d'engagement n'est pas valable sans signature et toutes données de contact de la personne soussignée. La personnes responsable du cheval est le propriétaire ou le locataire en titre, cependant, la personne signataire du formulaire d'engagement du cheval en concours, l'entraîneur ou tout autre personnel, grooms et vétérinaires inclus, mais sans caractère limitatif, peuvent être considérés comme personnes responsables suppléantes, s'il s'avère qu'elles soient présentes au concours ou qu'elles aient pris une décision relative au cheval. | | | | | Adresse (incl. pays): _____ |
| Position (Propriétaire/Entraîneur/Assistant/Autre): | | | | Tel.: _____ | |
| Date et signature: | | | | E-Mail: _____ | |