



2020

Formulaire à remplir et à présenter au secrétariat lors
d'une première participation au programme ou
l'envoyer d'avance au secrétariat AQR.

DÉBUTANT 1^{ère} ANNÉE – FICHE et DÉCLARATION FORMELLE
1st YEAR GREEN BEGINNER – ENROLMENT FORM & FORMAL DECLARATION

Nom de famille (*Last Name*) : _____

Prénom (*First Name*) : _____

Adresse (*Address*) : _____

Ville (*Town*) : _____, QUÉBEC

Code postal (*Postal Code*) : _____ Date de naissance (*DOB*) : _____
AAAA/YYYY MM JJ/DD

Tél. Rés.
Home Phone _____

Tél. Travail
Work Phone _____

Cellulaire
Cell. Phone _____

Fax
Fax _____

Courriel
eMail _____

Membre 2019 des associations suivantes? (*2019 member of the following associations*) :

AQR : NRHA : AQHA : FEQ : AUTRES : _____

Vous faites du reining depuis : _____ an(s)/yr(s) of Reining

Pratiquez-vous (avez-vous déjà pratiqué) une autre discipline hippique? Si oui, expliquez ci-dessous :
(*Have you ever been involved in another riding discipline (or still are)? If yes, please give below a few details.*)

Déclaration formelle (*Formal Declaration*)

Je, soussigné(e), déclare formellement que je n'ai jamais fait de reining compétitif avec AQR et/ou NRHA.
(*I, the undersigned, formally declare that I have never competed in Reining with AQR and/or NRHA*)

SIGNATURE

_____ 2020
DATE

18 ans et moins : Signature obligatoire
du tuteur ou du parent
