



2021

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

DÉBUTANT 1ère 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

DATE 2021

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

Blank box for signature of parent/guardian