

DERBY OMNIUM
PERFORMANCE-QUÉBEC 2017 Cat. 6
2017 PERFORMANCE-QUÉBEC
OPEN DERBY Cat. 6

Samedi 15 juillet 2017 – 17h00
UNE RONDE SEULEMENT
Saturday July 15, 2017 – 5:00 PM
ONE GO ONLY

Usage AQR Use

Pour chevaux nés en 2011, 2012 et 2013 et inscrits à Performance-Québec
Horses foaled in 2011, 2012 & 2013 and nominated to Performance-Québec

Tout cheval, PARTICIPANT au Derby Non Pro Performance-Québec du 14 juillet, pourra être inscrit **SANS PÉNALITÉ** au DERBY OMNIUM Performance-Québec si l'inscription est faite au secrétariat de la compétition avant 11h00 samedi le 15 juillet 2017.

Any horse SHOWN in the Performance-Quebec Non Pro Derby on July 14 could be entered WITHOUT PENALTY into the Performance-Quebec OPEN DERBY at the Show Office before 11:00 AM on Saturday July 15, 2017.

Le PROPRIÉTAIRE et CAVALIER doivent tous deux être membres AQR 2017 : s'il y a lieu une demande d'adhésion AQR et le paiement doivent être inclus avec ce formulaire.

Both OWNER & RIDER must be 2017 AQR members: An AQR membership application form & payment must be attached with this form if necessary.



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / ENTRY FORM

Nom du cheval

Horse's Name: _____

Licence NRHA License #: _____

Race / Breed: _____ # enreg. / Registration #: _____

Né(e) en / Year Foaled: _____

Étalon / Stallion: _____ Hongre / Gelding: _____ Jument / Mare: _____

UNE COPIE DE LA LICENCE NRHA DU CHEVAL EST OBLIGATOIRE et DOIT ÊTRE JOINTE À CE FORMULAIRE

A COPY OF HORSE'S NRHA LICENSE IS MANDATORY and MUST BE INCLUDED WITH THIS ENTRY FORM

Une copie de la carte de membre NRHA 2017 du PROPRIÉTAIRE est OBLIGATOIRE et DOIT ÊTRE JOINTE à ce formulaire

A copy of OWNER's NRHA 2017 membership card is MANDATORY and MUST be included with this entry form

Propriétaire

Owner's Name: _____

ID NRHA: _____

Adresse

Address: _____

Ville

Town: _____ Prov. / State: _____ Code / ZIP: _____

Tél. / Tel: _____

Courriel / Email: _____

Une copie de la carte de membre NRHA 2017 du CAVALIER est OBLIGATOIRE et DOIT ÊTRE JOINTE à ce formulaire

A copy of RIDERS's NRHA 2017 membership card is MANDATORY and MUST be included with this entry form

Cavalier

Rider's Name: _____

ID NRHA: _____

Adresse

Address: _____

Ville

Town: _____ Prov. / State: _____ Code / ZIP: _____

Tél. / Tel: _____

Courriel / Email: _____

COMPLÉTEZ S.V.P. LA PAGE 2 / PLEASE ALSO FILL PAGE 2

S.V.P. SÉLECTIONNEZ CI-DESSOUS LES DIVISIONS DANS LESQUELLES LE CHEVAL ET LE CAVALIER SONT INSCRITS
PLEASE SELECT HEREUNDER DIVISIONS TO ENTER HORSE & RIDER

DERBY OMNIUM PERFORMANCE-QUÉBEC
OPEN PERFORMANCE-QUÉBEC DERBY

Omnium Niveau 4 / Open Level 4 (10 000 \$ ajoutés/added)	300 \$	} _____ (#301) _____ (#302) _____ (#303)
Omnium Niveau 2 / Open Level 2 (5 000 \$ ajoutés/added)	150 \$	
Omnium Niveau 1 / Open Level 1 (1 500 \$ ajoutés/added)	50 \$	
Juges et secrétariat Omnium / Open Judges & Office Fees L2	100 \$	100.00 \$



1 selle Western Rawhide
 au Champion Niveau 4
 1 Western Rawhide saddle
 to Level 4 Champion

GRAND TOTAL _____ **\$**



UN CAVALIER DE NIVEAU 1 DOIT AUSSI S'INSCRIRE AU NIVEAU 2 – UN CAVALIER DE NIVEAU 2 DOIT AUSSI S'INSCRIRE AU NIVEAU 4

A LEVEL 1 RIDER MUST ALSO ENTER LEVEL 2 – A LEVEL 2 RIDER MUST ALSO ENTER LEVEL 4

Inclus / Enclosed: _____ **\$** (50% du GRAND TOTAL / 50% of GRAND TOTAL)

La date de tombée pour le premier paiement de 50% du GRAND TOTAL est le **17 JUIN**
 Après cette date, une pénalité de **150 \$** sera exigée.
 Le promoteur retient un frais d'administration de 50% (tableau 'B' de NRHA).
 Aucun chèque, ni carte de crédit ne sera encaissé avant le 17 juin.
 La confirmation finale OBLIGATOIRE et le paiement du 50% restant doivent être faits
 avant 11h00 samedi le 15 juillet au secrétariat de la compétition.

*Entry deadline of the first 50% payment of GRAND TOTAL is **JUNE 17**:
 After this date, a **\$150** penalty will apply.
 Organizer retains a 50% administration fee (NRHA 'B' table).
 No cheque nor credit card will be cashed before June 17.
 The final MANDATORY confirmation and payment of remaining 50% must be done
 before 11:00 am on Saturday July 15 at Show Office.*

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT MODE		Carte de crédit : 4% est ajouté Credit Card: 4% fee is added	
Chèque/Cheque:	Mandat -poste/Money Order.	 	
		<input type="text"/> <small>CODE DE VALIDATION / CSV / CVN</small>	
Envoyez ce formulaire et votre paiement à:		Please forward this form and payment:	
ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de REINING Inc Mikepoweragr@gmail.com 180 Bohémier Apt 302 Mascouche J7K0A7 Tél./Tel: 450.417-3863 Télécopie/Fax: 450.417-3876		MM _____ AA/YY EXPIRATION	
Nom sur la carte: Name on card:		Tél.: Tel.:	
Adresse: Address:			
Ville: Town:	Prov.: State:	Code postal: Postal/Zip:	
Courriel: eMail:			
Signature:		Date:	

Tous les champs ci-dessus doivent être complétés si vous utilisez une carte de crédit
All above fields must be filled if a credit card is used