

PRÉ-FUTURITÉ AQR 2018 Cat. 2
2018 AQR PRE-FUTURITY Cat. 2

OMNIUM et NON PRO / OPEN & NON PRO

Pour chevaux nés en 2015 / Horses foaled in 2015

Vendredi 13 juillet 2018 - 17h00
UNE RONDE SEULEMENT
Friday July 13, 2018 - 5:00 PM
ONE GO ONLY

Usage AQR Use

La monte est à 1 ou 2 mains avec Hackmore / Snaffle
Horses may be shown one or two handed Snaffle bit
Hackmore

Le PROPRIÉTAIRE et CAVALIER doivent tous deux être membres AQR 2018 : s'il y a lieu une demande d'adhésion AQR et le paiement doivent être inclus avec ce formulaire.
Both OWNER & RIDER must be 2018 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: 2015

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 2018 du PROPRIÉTAIRE est OBLIGATOIRE et DOIT ÊTRE JOINTE à ce formulaire

A copy of OWNER's NRHA 2018 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 2018 du CAVALIER est OBLIGATOIRE et DOIT ÊTRE JOINTE à ce formulaire

A copy of RIDERS's NRHA 2018 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

Omnium Niveau 4 / Open Level 4 (4 000 \$ ajoutés/added) _____ **150 \$** _____ (#501)

Juges et secrétariat Omnium N4 / Open Judges & Office Fees L4 _____ **70 \$** _____

Omnium Niveau 2 / Open Level 2 (1 250 \$ ajoutés/added) _____ **70 \$** _____ (#502)

Juges et secrétariat Omnium N2 / Open Judges & Office Fees L2 _____ **35 \$** _____

Sous-total OMNIUM / OPEN Sub-Total _____ **\$**

Non Pro Niveau 4 / Non Pro Level 4 (2 500 \$ ajoutés/added) _____ **100 \$** _____ (#503)

Juges et secrétariat Non Pro N4 / Non Pro Judges & Office Fees L4 _____ **40 \$** _____

Non Pro Niveau 2 / Non Pro Level 2 (1 000 \$ ajoutés/added) _____ **40 \$** _____ (#504)

Juges et secrétariat Non Pro N2 / Non Pro Judges & Office Fees L2 _____ **30 \$** _____

Sous-total NON PRO / NON PRO Sub-Total _____ **\$**

GRAND TOTAL _____ **\$**

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 100 \$ 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 jeudi le 12 juillet au secrétariat de la compétition.

Entry deadline of the first 50% payment of GRAND TOTAL is JUNE 17
After this date, a \$100 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 Thursday July 12 at Show Office.

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT MODE

Chèque/Cheque:

Mandat -poste/Money Order:

Carte de crédit : 4% est ajouté
 Credit Card: 4% fee is added



CODE DE VALIDATION / CSV / CVN

Envoyez ce formulaire et votre paiement à:

Please forward this form and payment:

MM AA/YY
 EXPIRATION

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE de REINING Inc
Mikepoweraqr@gmail.com

180 Bohémier Apt 302 Mascouche J7K0A7 Tél./Tel: 450.417-3863 Télécopie/Fax: 450.417-3876

Nom sur la carte:
 Name on card:

Tél.:
 Tel.: