



FEDERACIÓ HÍPICA DE LES ILLES BALEARS

LICENCIA ANUAL CABALLAR 2018

NUMERO LICENCIA AÑO ANTERIOR : _____

NOMBRE	CAPA	RAZA
NACIONAL/IMPORTADO		SEXO
NACIDO EN	AÑO DE NACIMIENTO	
NOMBRE DEL PADRE		RAZA
NOMBRE DE LA MADRE		RAZA
PROPIETARIO		Nº MICROCHIP
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	CP
TEL	Email	
ANOTAR DISCIPLINA	CLUB HÍPICO AL QUE PERTENECE	

SEGURO BÁSICO Y COMPETIDOR TERRITORIAL	44,00 €	
COMPETIDOR NACIONAL	85,00 €	
CABALLO Y ENGANCHE	79,00 €	

_____ a ____ de _____ 2018

Nº CUENTA MARE NOSTRUM

ES	91	2	0	3	8	3	4	3	0	9	1	6	0	0	0	1	3	1	3	9	4
----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ES OBLIGATORIO ENVIAR EL FORMULARIO Y EL PAGO A LA OFICINA

Federación Hípica de les Illes Balears. (Delegación Mallorca e Ibiza) Avda. Uruguay Edif. Palma-Arena,
07010, Palma. Telf. 971756754 Fax 971 756 689 secretaria@fjbalears.com

Delegación de Menorca: C/ Escoltes, 23, Fornells Telf/Fax: 971 15 42 25 delegacionmenorca@gmail.com

www.fjbalears.com

PÓLIZA MAPFRE – 9460680523914