



FEDERACIÓN HÍPICA DE LES ILLES BALEARS
LICENCIA ANUAL CABALLAR 2020

Nº LICENCIA AÑO ANTERIOR : _____

Nombre	Capa	Raza
Nacional / Importado		
Nombre del Padre	Año	Sexo
Nombre de la Madre	Microchip	
Propietario	DNI	
Dirección	C.Postal	
Tif	e-Mail	
DISCIPLINA	CLUB HÍPICO	
SEGURO BÁSICO / COMPETIDOR TERRITORIAL	55 €	
COMPETIDOR NACIONAL	85 €	
CABALLO / ENGANCHE	90 €	

_____ a _____ de _____ de 2020

Nº CUENTA BANCARIA

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

OBLIGATORIO ENVIAR EL FORMULARIO Y EL PAGO A LA OFICINA

Federación Hípica de les Illes Balears (Delegación Mallorca - Ibiza) Avda. Uruguay Edif. PALMA-ARENA 07010 Palma. Tif 971 756

754 - Fax 971 756 689 secretaria@fbbalears.com

Delegación Menorca: Club Hípic Alaior Tif. 681 028 005 delegacionmenorca@gmail.com

Nº PÓLIZA - 019S0006RCG - Seguro MARKEL

www.fbbalears.com

