



INSCRIPTION AU CHAMPIONNAT DE FRANCE  
DE LABOUR AVEC DES EQUIDES

**A retourner à la FNC avant le 26 août 2015**

Par fax au **01 79 72 41 28** ou par courrier au 11, rue de la Baume – 75008 Paris

Participation à une qualificative :                      oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nom de l'association adhérente à la FNC :
☛ si oui : Lieu :    Date :	
Organisateur :	

**Les personnes :**

Meneur

Nom : ..... Age : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
Mail : .....

Aide

Nom : .....  
Prénom : .....

**Les équidés :**

Equidé n°1

Nom : .....  
N° SIRE : .....  
Date dernière vaccination grippe : .....  
Race : .....

Equidé n°2

Nom : .....  
N° SIRE : .....  
Date dernière vaccination grippe : .....  
Race : .....

**Engagement dans la catégorie (cochez la case correspondant à votre choix) :**

- Labour à planches junior (si meneur a moins de 35 ans) – charrue simple
- Labour à planches sénior – charrue simple
- Labour à plat junior (si meneur a moins de 35 ans) – brabant réversible
- Labour à plat sénior – brabant réversible

**Le matériel de transport :**

Type : .....  
N° d'immatriculation : .....  
Nom du chauffeur : .....

**Les repas :**

Nombre total de repas par équipe :  
vendredi soir : ..... le samedi midi : ..... le dimanche midi : .....  
*samedi soir au restaurant : .....*

**L'hébergement :**

Nombre de personnes à loger vendredi : ....., samedi : .....

**Attention : la FNC et les JA ne peuvent prendre en charge que 2 personnes par équipe. Les équipes doivent prévoir l'hébergement et les repas des autres accompagnateurs**

A :  
Signature

le :