FORMULAIRE DE LOCATION DE BOX / STABLING FORM

Nom du concours / event name: _____

Nom du groupe / name of group: _____

Nom et téléphone du responsable / Name and phone number of contact: _____

UN FORMULAIRE PAR GROUPE, IDÉALEMENT REMPLI PAR L'ENTRAINEUR
ONE FORM PER GROUP, IDEALLY COMPLETED BY TRAINOR

Nom du cavalier/Name of rider	Téléphone cavalier/Rider's phone number	Nom du cheval/Name of horse	Dates d'occupation/ Dates stabling required