

CONCURSO MORFOLÓGICO NACIONAL DE GANADO EQUINO HISPANO-BRETÓN

15 DE MARZO DE 2025

Apellidos y nombre del titular de la explotación

N.I.F.

Dirección

Localidad

Código Postal

Teléfono

Móvil

Fax

E mail.

Nº de Cuenta Bancaria

Código de Explotación

SECCION	NOMBRE DEL ANIMAL	UELN/ PASAPORTE	F. NACIMIENTO	SEXO (M / H)

En _____, a ____ de _____ de 2025 Firma:

Cumplimente todos los datos.

ASOCIACION@HISPANOBRETONCANTABRIA.COM

La inscripción en el Concurso supone la aceptación de las Bases Regulatoras, así como la cesión a la organización de los derechos de las imágenes y el tratamiento de datos personales, que pudieran derivarse de la propia celebración del evento.