PEDIDO CALENDARIZAÇÃO CONCURSOS NACIONAIS

Informamos que todos os campos são de preenchimento obrigatório

FEDERAÇÃO EQUESTRE PORTUGUESA

CO: Nome:
Morada: Código Postal:
Tel: Fax: E-mail:
Site

Local do Concurso (Nome da Cidade)	**Data** (dia/mês/ano)	**Categoria do evento**	**Entidade Organizadora Responsável**	

Data : _____

Assinatura e Carimbo do responsável C.O. : _____