**IV Torneo Horseball Federación Hipica de Madrid**

**30 de noviembre y 1 de diciembre de 2024**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS**

**Nombre del Equipo:**

**Club:**

**NIF:**

**Nº de licencia:**

**Persona de contacto:**

**Nº de teléfono: E.mail:**

**Categoría:**

Todos los componentes del equipo se comprometen a respetar el calendario y las normas de la Liga de Horseball

de Madrid, así como los Reglamentos de la F.H.M.

Fecha: Madrid a

Firma del Jefe de equipo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jugador** | **Nº de licencia** | **Caballo Poni** | **Nº de licencia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Entrenador: Nº de licencia**  **E.mail: Nº de teléfono:** | | | |
| **Jefe de equipo:**  **Nº de licencia:**  **E.mail: Nº de teléfono:** | | | |
| **INGRESAR IMPORTE DE LA INCRIPCIÓN DEL EQUIPO (200 €) Y ADJUNTAR RESGUARDO DE LA TRANSFERENCIA, EN LA CUENTA DE LA F.H.M. ES98 0128 0035 6901 0003 4676. ENVIAR A** [**atenciónfederado@fhdm.es**](mailto:atenciónfederado@fhdm.es) | | | |