

INSCRIPCIÓN PROGRAMA DESBRAVE 2021



Datos del propietario

Nombre y Apellidos: _____
Email: _____
Teléfono: _____
Código ganadero: _____

Datos caballo

Nombre: _____
Fecha Nacimiento : _____
Raza: _____
Nº Microchip: _____
FECHA VACUNA
RINONEUMONITIS _____

Información de
interés sobre el
caballo y sus
necesidades o
comportamiento:

Fotocopia del Seguro
del Caballo: _____

Día de llegada a Ibio: _____

IMPORTANTE: solamente serán admitidos aquéllos animales con la vacuna de Rinoneumonitis en Fecha Actualizada