GALOPP SCHWEIZ
Les Longs-Prés
Postfach 175
1580 Avenches
Tel. +41 (0) 26 676 76 40
Fax +41 (0) 26 676 76 49
www.galopp.ch
galopp@iena.ch

# Trainingsliste
# *Liste d'entraînements*

Name une Vorname des Trainers :
*Nom et prénom de l'entraîneur :* ……

Genaue Adresse mit Telefon-Nr. :
*Adresse exacte avec n° de tél. :* ……

……

Inhaber der Trainer-Lizenz A, C :
*Titulaire de la licence A, C :* ……

Ort und Datum :
*Lieu et Date :* ……

Unterschrift :
*Signature :* ……

| **Besitzer** ***Propriétaire*** | **Name des Pferdes** ***Nom du cheval*** | **Alter, Geschlecht, Farbe** ***Age, sexe, couleur*** | | | **Abstammung (Vater-Mutter)** ***Origines (père-mère)*** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**<u>Die entsprechenden Pferdepässe</u> müssen mit der Trainingsliste dem Sekretariat Galopp Schweiz eingereicht werden.**

**<u>Les livrets signalétiques</u> en question doivent être soumis avec la liste d'entraînement au secrétariat Galop Suisse.**