



Formulaire de notification concernant la radiation de chevaux du registre des courses

Cheval

Nom: _____ Date de naissance: _____

1ère course courue dans l'année : _____ en (pays): _____

Date de radiation du registre des courses: _____

Motif de la radiation:

Manque de motivation Manque de capacité de galop Elevage

Blessure Maladie Décès suite à une blessure

Décès suite à une maladie

Autres raisons (veuillez préciser): _____

Nouveau domaine d'application:

Cheval de loisir Reconversion pour un autre sport Elevage

Pâturage pour vieux chevaux

Autre utilisation (veuillez préciser): _____

Veuillez envoyer le formulaire à seiler.galopp-schweiz@gmx.ch ou l'envoyer avec le livret signalétique du cheval au secrétariat de Galopp Schweiz, CP 54, Les Longs-Prés 1a, 1580 Avenches.
Merci beaucoup !