



CURSO DE JURADOS ABQM

17 E 18 de MAIO DE 2018

FICHA CADASTRAL

Nome: _____

Idade: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Formação: _____

Relação com o meio equestre _____

Referencias Pessoais: _____

Eu abaixo assinado, informo que participei do Curso de formação de Jurados da ABQM de forma voluntária, estando de acordo com as normas e procedimentos da ABQM para formação de Jurados Oficiais.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura