

ASOCIACIÓN MEXICANA DE EQUITACIÓN DE TRABAJO, A.C.

No. De Registro.

DATOS DEL CABALLO

Fecha de afiliación: _____
Nombre: _____
Número de Microchip (15 dígitos): _____
Prueba de Coggins: _____
Fecha de resultado (Coggins): _____ Laboratorio: _____
Raza: _____ Puro: _____ No. de Registro: _____ Edad: _____
Capa: _____ Alzada: _____ Señas particulares: _____
Madre: _____ Padre: _____
Lugar de nacimiento: _____ Criadero: _____
Fecha de nacimiento: _____

Sexo: Yegua ☐ Caballo Entero ☐ Caballo Castrado ☐

Club/ Hípico que representa: _____

FOTOGRAFÍA DEL CABALLO

Anterior y lateral izquierdo descubierto

Si el formato no se envía con los datos completos, no se llevará a cabo la asignación de No. de registro. Declaramos que la información anterior es verídica.

NOMBRE Y FIRMA DEL JINETE.