

Silleda, 21 - 23 de Febrero de 2019

|  |                       |  |
|--|-----------------------|--|
| <b>DON/A</b><br><i>Mr/Ms</i>                 |                       | <b>GANDERÍA</b><br><i>Ganadería / Owner</i>  |
| <b>ENDEREZO</b><br><i>Dirección / Adress</i> |                       | <b>POBOACION</b><br><i>Población / City</i>  |
| <b>PROVINCIA</b><br><i>Country - Land</i>    | <b>Código Conafe:</b> | <b>TFNO. CONTACTO</b><br><i>Phone Number</i> |

|   | a) <i>NOMBRE / NOME / NAME</i>                |  | <i>Nº Rº Gº / Nº Rº Xº / Rº Nº</i> |  | <i>PADRE / PAI / FATHER</i>     |  | <i>MADRE / NAI / MOTHER</i>        |  | 1 | 2 | 3 | SECC<br>CLASS |
|---|---|--|------------------------------------|--|---------------------------------|--|------------------------------------|--|---|---|---|---------------|
|   | b) <i>Fecha Nac. / Data Nto. / Birth Date</i> |  | <i>CALIF. / Score</i>              |  | <i>C.I.B. / SANITARY NUMBER</i> |  | <i>Nº Rº Gº / Nº Rº Xº / Rº Nº</i> |  |   |   |   |               |
| 1 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 2 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 3 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 4 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 5 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 6 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 7 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |
| 8 |   |  |                                    |  |                                 |  |                                    |  |   |   |   |               |

|    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 9  | a) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | b) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | a) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | b) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | a) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | b) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | a) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | b) |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) **X**-Xestante Gestante/Pregnant, **B**-Baleira Vacía/Open (2) **A**-Autonómico Local-Autonomic, **I**-Internacional International (3) **X**-Xovenca Novilla/Heifer, **V**-Vaca lactación /Cow

|  |       |  |   |
|--|-------|--|---|
| <b>Nº prazas reservadas</b><br>/ Nº Plazas reservadas / nº seats saves | _____ | <b>x 30 € * c/ unha = total</b> _____ <b>€</b> | <b>ingresar conta:ES45 2080 5062 9631 1000 5814 /a</b><br><i>ingresar en la cuenta nº: / deposit in count number:</i> |
|--|-------|--|---|

\* **Fundación Semana Verde reintegrará 30 € por animal presentado / Foundation Semana Verde will refund 30€ for animal registered in contest.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019 Asdo.: / Fdo.: / Sign:

**NOTAS /NOTES :**

D./Dña. \_\_\_\_\_

1.- **Remitir debidamente cumprimentada, e ASINADA antes do 10 de Xaneiro 2019 a:**

Remitir debidamente cumplimentada y **FIRMADA** antes del 10 de Enero 2019 a:

Send correctly fulfilled and **SIGNED** before 10 january 2019 to:

**Federación Frisona Galega - Rúa Melide, 25-27 Baixo - 15705 Santiago de Compostela - A Coruña**  
**Tel.: +34 981 57 37 75 - Fax: +34 981 57 38 79 - mail: fefriga@fefriga.com**

2.- **Adxuntar comprobante bancario, xustificativo de ter satisfeito a cota/fianza de inscrición nº cta.: ES45-2080-5062-9631-1000-5814 ABANCA - Silleda (Fundación Semana Verde de Galicia)**

Adjuntar comprobante bancario, justificativo de haber satisfecho la cuota/fianza de inscripción nº cta.: ES45-2080-5062-9631-1000-5814 ABANCA - Silleda (Fundación Semana Verde de Galicia)

Attach bank transfer receipt as proof of payment of the registration fee count number.: ES45-2080-5062-9631-1000-5814 ABANCA - Silleda (Foundation Semana Verde de Galicia)