



# Formulaire d'inscription / Anmeldeformular **FM Young-Cup**

Nom d'équipe / Gruppenname : \_\_\_\_\_

Payé par / Beahlt durch (Responsable groupe / Gruppenverantwortlicher):  
(CHF 20.- pro Pferd / par cheval)

Nom / Name : \_\_\_\_\_  
Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP lieu / PLZ Ort : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Numéro natel / Handynummer : \_\_\_\_\_

Cavaliers / Meneurs / Reiter / Fahrer / Groom :

Chevaux / Pferde :

|                           |
|---------------------------|
| Nom / Name : _____        |
| Prénom / Vorname : _____  |
| Adresse : _____           |
| CP lieu / PLZ Ort : _____ |
| Mail : _____              |
| mobile / Handy : _____    |
| Age / Alter : _____       |

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nom / Name : _____                                                              |
| ID.-Nr : _____                                                                  |
| UELN : _____                                                                    |
| Père / Vater : _____                                                            |
| Mère / Mutter : _____                                                           |
| Wallach / Hongre : <input type="radio"/> Stute / Jument : <input type="radio"/> |

|                           |
|---------------------------|
| Nom / Name : _____        |
| Prénom / Vorname : _____  |
| Adresse : _____           |
| CP lieu / PLZ Ort : _____ |
| Mail : _____              |
| mobile / Handy : _____    |
| Age / Alter : _____       |

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nom / Name : _____                                                              |
| ID.-Nr : _____                                                                  |
| UELN : _____                                                                    |
| Père / Vater : _____                                                            |
| Mère / Mutter : _____                                                           |
| Hongre / Wallach : <input type="radio"/> Jument / Stute : <input type="radio"/> |

|                           |
|---------------------------|
| Nom / Name : _____        |
| Prénom / Vorname : _____  |
| Adresse : _____           |
| CP lieu / PLZ Ort : _____ |
| Mail : _____              |
| mobile / Handy : _____    |
| Age / Alter : _____       |

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| Nom / Name : _____                                                              |
| ID.-Nr : _____                                                                  |
| UELN : _____                                                                    |
| Père / Vater : _____                                                            |
| Mère / Mutter : _____                                                           |
| Hongre / Wallach : <input type="radio"/> Jument / Stute : <input type="radio"/> |



|                     |       |
|---------------------|-------|
| Nom / Name :        | _____ |
| Prénom / Vorname :  | _____ |
| Adresse :           | _____ |
| CP lieu / PLZ Ort : | _____ |
| Mail :              | _____ |
| mobile / Handy :    | _____ |
| Age / Alter :       | _____ |

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Nom / Name :       | _____                 |
| ID.-Nr :           | _____                 |
| UELN :             | _____                 |
| Père / Vater :     | _____                 |
| Mère / Mutter :    | _____                 |
| Hongre / Wallach : | <input type="radio"/> |
| Jument / Stute :   | <input type="radio"/> |

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Nom / Name :        | _____ |
| Prénom / Vorname :  | _____ |
| Adresse :           | _____ |
| CP lieu / PLZ Ort : | _____ |
| Mail :              | _____ |
| mobile / Handy :    | _____ |
| Age / Alter :       | _____ |

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Nom / Name :       | _____                 |
| ID.-Nr :           | _____                 |
| UELN :             | _____                 |
| Père / Vater :     | _____                 |
| Mère / Mutter :    | _____                 |
| Hongre / Wallach : | <input type="radio"/> |
| Jument / Stute :   | <input type="radio"/> |

Si vous êtes plus de membres dans le groupe, merci de remplir un 2<sup>ème</sup> formulaire. Falls sie mehr Gruppenmitglieder sind, bitten wir sie, ein 2. Formular auszufüllen.

Matériel / Material :

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Date / Datum : \_\_\_\_\_ Signature / Unterschrift : \_\_\_\_\_

**En signant ce formulaire, je donne mon accord,** que la FSFM utilise mes données pour les buts de l'association (selon la protection des données, [www.fm-ch.ch](http://www.fm-ch.ch)).

**Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis,** dass meine Daten zu den diversen Zwecken betreffend des SFV genutzt werden können (siehe Datenschutzerklärung, [www.fm-ch.ch](http://www.fm-ch.ch)).