



DEMANDE D'INSCRIPTION PONEY

REGISTRE INTERNATIONAL QUARTER PONY



PROPRIETAIRE, au moment de la demande:

Nom, prénom : _____ N° adherent QPA # _____

Adresse Postale: _____

Tel (+33 ...) : _____

Email: _____

Nom: Merci d'inscrire les 3 noms de votre choix, 30 caractères max (espace inclus). Seul les apostrophes (') sont accepté comme punctuation.

1 er choix

2ème choix

3ème choix

Date naissance: (MM/JJ/AAAA): _____

Sexe (Etalon, Hongre, Jument, Jument stérilisée): _____

Taille (en pouces): _____ **Ferré? Oui/Non:** _____

Propriétaire de la mère au moment de la saillie: _____ Localisation (Ville, région, pays): _____

ROBE DE BASE (Noir, Alezan, Bai, gris etc...): _____ **Couleur oeil gauche:** _____ **Couleur oeil droit:** _____

Pattern (aide sur notice): Solid Overo Tobiano Tovero Blanket Leopard Frosted Roaning Sabino Autre (spécifié): _____

Marque(s) blanche(s) (voir notice)

Tête:

- None
- Star
- Strip
- Snip
- Narrow Blaze
- Medium Blaze
- Wide Blaze
- Bald Face
- Upper Lip
- Lower Lip
- Other _____

Membres:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Antérieur | Antérieur |
| Gauche: | Droit: |
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> None |
| <input type="checkbox"/> Heel | <input type="checkbox"/> Heel |
| <input type="checkbox"/> Coronet | <input type="checkbox"/> Coronet |
| <input type="checkbox"/> Pastern | <input type="checkbox"/> Pastern |
| <input type="checkbox"/> Ankle | <input type="checkbox"/> Ankle |
| <input type="checkbox"/> Sock | <input type="checkbox"/> Sock |
| <input type="checkbox"/> Stocking | <input type="checkbox"/> Stocking |
| <input type="checkbox"/> Legging | <input type="checkbox"/> Legging |

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Postérieur | Postérieur |
| Gauche: | Droit: |
| <input type="checkbox"/> None | <input type="checkbox"/> None |
| <input type="checkbox"/> Heel | <input type="checkbox"/> Heel |
| <input type="checkbox"/> Coronet | <input type="checkbox"/> Coronet |
| <input type="checkbox"/> Pastern | <input type="checkbox"/> Pastern |
| <input type="checkbox"/> Ankle | <input type="checkbox"/> Ankle |
| <input type="checkbox"/> Sock | <input type="checkbox"/> Sock |
| <input type="checkbox"/> Stocking | <input type="checkbox"/> Stocking |
| <input type="checkbox"/> Legging | <input type="checkbox"/> Legging |

Joindre 5 photos à votre demande: #1- de face, #2- de dos, #3- du coté gauche, #4- du coté droit #5- de coté montrant l'avant de la tete du poney. La photo #5 sera imprimé sur le certificat IQPA.

Frais d'enregistrements: Standard: 26€ ~ jeune poulain (moins d'un an): 16€ ~ Supplément non-membre IQPA: 16€

RENVOYEZ VOTRE DEMANDE REMPLIE ACCOMPAGNE DU PAYMENT ET DES PHOTOS: **Par courrier:** AFQP Le Village 09500 CAZALS DES BAYLES

ou par mail france.afqp@gmail.com **payment PayPal** (à cette meme adresse) **ou virement** FR76 1027 8022 6300 0203 7150 129 **BIC** CMCIFR2A

/ Transpondeur électronique

/Si votre poney est muni d'un trans-
/ pondeur électronique, merci de renseigner son numéro complet.
/ _____

Remplir autant d'informations que possible ou joindre une copie de tous les pedigrees

Père: _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N° Reg. # _____
Couleur _____
Modèle _____
Taille _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Le poney a été inspecté par un inspecteur de l'QPA:
 NON (sous réserve d'une future inspection)
 OUI – si oui, QPA Inspecteur doit remplir ce qui suit
avant envoi:
Inspecté par : _____ Date: _____

Mère: _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Couleur _____
Modèle _____
Taille _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N°Reg.# _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N° Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N° Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg.# _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Enregistré à _____ N° Reg. # _____
Enregistré à _____ N° Reg. # _____

Enregistré à _____ N°Reg. # _____
Enregistré à _____ N°Reg. # _____

Si la demande est considérée comme contestable, la charge de la preuve à son égard incombe au demandeur qui devra étayer ses prétentions par une prépondérance de preuves.