



DEMANDE D'INSCRIPTION PONEY

REGISTRE INTERNATIONAL QUARTER PONY

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

PROPRIETAIRE, au moment de la demande:

Nom, prénom : _____ N° adherent QPA # _____

Adresse Postale: _____

Tel (+33 ...) : _____

Email: _____

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 du père au moment de la saillie: _____ Localisation (Ville, région, pays): _____

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:	Membres:	Antérieur	Postérieur
	<input type="checkbox"/> None	Antérieur	Antérieur	Postérieur
	<input type="checkbox"/> Star	Gauche:	Droit:	Gauche:
	<input type="checkbox"/> Strip	<input type="checkbox"/> None	<input type="checkbox"/> None	<input type="checkbox"/> None
	<input type="checkbox"/> Snip	<input type="checkbox"/> Heel	<input type="checkbox"/> Heel	<input type="checkbox"/> Heel
	<input type="checkbox"/> Narrow Blaze	<input type="checkbox"/> Coronet	<input type="checkbox"/> Coronet	<input type="checkbox"/> Coronet
	<input type="checkbox"/> Medium Blaze	<input type="checkbox"/> Pastern	<input type="checkbox"/> Pastern	<input type="checkbox"/> Pastern
	<input type="checkbox"/> Wide Blaze	<input type="checkbox"/> Ankle	<input type="checkbox"/> Ankle	<input type="checkbox"/> Ankle
	<input type="checkbox"/> Bald Face	<input type="checkbox"/> Sock	<input type="checkbox"/> Sock	<input type="checkbox"/> Sock
	<input type="checkbox"/> Upper Lip	<input type="checkbox"/> Stocking	<input type="checkbox"/> Stocking	<input type="checkbox"/> Stocking
	<input type="checkbox"/> Lower Lip	<input type="checkbox"/> Legging	<input type="checkbox"/> Legging	<input type="checkbox"/> Legging
	<input type="checkbox"/> Other _____			

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 tête du poney. La photo #5 sera imprimé sur le certificat IQPA.

Frais d'enregistrements: Standard ou reproducteur: \$25.00 ~ jeune poulain (moins d'un an): \$15 ~ Difficile: \$40.00 ~ Supplément non-membre IQPA: \$15.00
RENVOYEZ VOTRE DEMANDE REMPLIE ACCOMPAGNE DU PAYMENT ET DES PHOTOS: Par courrier: IQPA, 15618 SW Farmer Way, Sherwood, Oregon USA 97140
ou par mail (plus simple pour la France) IQPA.Service@Gmail.com (payment PayPal à cette même adresse)

PLUS D'INFORMATIONS SUR LES ENREGISTREMENTS ET CONDITIONS SUR www.iqpa.com

PLUS D'INFORMATIONS SUR LE SERVICE D'AFFILIATION (QPA) ET D'ADHESION SUR www.QuarterPonyAssociation.com

/ **Transpondeur électronique**

/

/ Si votre poney est muni d'un transpondeur 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.

