

DRUG FEE
Contrôle Anti-Dopage

Fiche à joindre avec le formulaire d'engagement.

Nom du cheval/*Horse name* :

Race/*Breed* :

ID APHA/AQHA/APHC :

Participe à / *Participating to* :

.....
.....
.....

Propriétaire/*Owner* :

Cavalier/*Rider* :

Téléphone/*Phone* :

Modes de paiement/ *Means of payment* :

Drug Fee : 15 € par cheval/*per horse*.

Veillez cocher le mode de paiement souhaité / *Please tick the appropriate means of payment*

- Espèces/Cash**
- CB/ Credit Card**
- Par chèque / *By cheque*, A l'ordre de / *made payable to* **GL events Exhibitions****
- Par virement bancaire, / *By Bank Transfer***

Merci de joindre une copie de l'ordre de virement / *Thank to join a copy of bank transfer order:*

Bénéficiaire / *Beneficiary*: **GL events Exhibitions – Equita Lyon**

Merci de préciser « Drug Fee » sur l'ordre de virement / *Please indicate « Drug Fee » on the bank transfer order*

Domiciliation **NATIXIS PARIS**

Banque **30007** Guichet **99999** Compte **04 07 1142 000** Clé **77**

Code IBAN **FR76 3000 7999 9904 0711 4200 077**

Code BIC/ SWIFT **NATXFRPPXXX**