



FEDERATION EUROPEENNE DES GENTLEMEN AMATEURS
ET CAVALIERES DU TROT



Europäischer Verband der Amateurfahrer und -Fahrerinnen des Trabersports

NENNUNG		ENTRY		ENGAGEMENT	
EUROPEAN CHAMPIONSHIP for TROTTING AMATEUR-DRIVERS 2007 in SALZBURG/AUSTRIA 7/8. Sept. 2007					
ORGANIZING COUNTRY PLACE OF EVENT:		AUSTRIA/SALZBURG			
		Salzburger Traberzucht-und Rennverein - Rennbahn-Liefering - Ö-5020 Salzburg			
NATION:					
NAME: MR./MRS//MISS:					
FIRST NAME:					
DOMICIL:					
TELEFON NO.:			FAX NO.:		
MOBIL NO.:			E-MAIL:		
DATE OF BIRTH:		OCCUPATION:			
SINCE WHEN IN POSSESSION OF A LICENSE?		LICENSE NO.:		TOTAL VICTORIES:	
		NUMBER OF LAST YEAR'S VICTORIES:		NUMBER OF THIS YEAR'S VICTORIES:	

ADDITIONAL DECLARATIONS

ARE YOU ACCOMPANIED BY ANYBODY? NAMES:

--	--

ARE YOU ABLE TO SPEAK ANOTHER LANGUAGE
BESIDES YOUR MOTHER TONGUE ?

ARRIVAL BY:	TRAIN:	<input type="checkbox"/>	→ FLIGHT	<input type="checkbox"/>	BY CAR	<input type="checkbox"/>
ARRIVAL:	DATE:			TIME:		
DEPARTURE:	DATE:			TIME:		

HOTEL RESERVATION:	SINGLE ROOM:	<input type="checkbox"/>	QUANTITY:	<input type="checkbox"/>	FROM:	<input type="checkbox"/>	TO:	<input type="checkbox"/>
	DOUBLE ROOM:	<input type="checkbox"/>	QUANTITY:	<input type="checkbox"/>	FROM:	<input type="checkbox"/>	TO:	<input type="checkbox"/>

WE HEREBY DECLARE THAT THE PARTICIPANT IS AN AMATEUR-DRIVER AND IS NOT ENGAGED IN THE COACHING OR KEEPING OF HORSES FOR MONEY. HE/SHE IS ALLOWED TO PARTICIPATE IN AMATEUR RACES IN HIS/HER COUNTRY. HE/SHE HAS A VALID LICENSE, A THIRD-PARTY INSURANCE, AND AN ACCIDENT INSURANCE.

HIERMIT BESTÄTIGEN WIR, DASS UNSER/E TEILNEHMERIN, EINE AMATEURFAHRERIN IST UND NICHT MIT DEM TRAINING ODER DER PFLEGE VON PFERDEN GEGEN ENTGELT BESCHÄFTIGT IST. ER/SIE IST BERECHTIGT AN AMATEURRENNEN IN SEINEM/IHREM LAND TEILZUNEHMEN. ER/SIE BESITZT EINE GÜLTIGE LIZENZ, EINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG UND EINE UNFALLVERSICHERUNG.

FOR PARTICIPATION ALL DRIVERS SHALL HAVE NO LESS THEN 10 VICTORIES.
ZUR TEILNAHME SIND FÜR ALLE FAHRERINNEN MINDESTENS 10 SIEGE ERFORDERLICH

Please, return this form and pictures of the driver before **03.08.2007**

Send this form back to:

Austria

Sabine Klettenhofer 0043 664 173 65 19
sklettenhofer@a1.net

Christian Mayr 0043 / 664 / 35 88 171
christian.mayr@mineral.eu.com

And a copy to:

F.E.G.A.T. Sekretariat
c/o **Fredy Moder** Im Bann 1
CH - 8566 NEUWILEN, Switzerland
Tel. +41 71 699 13 60 Auto: +41 76 394 41 43
e-mail: moder@fegat.info
INTERNET: www.fegat.info

DATE:
PLACE:

SIGNATURE OF THE NATIONAL
AMATEUR ORGANIZATION



IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT IMPORTANT

WE HEREBY DECLARE THAT THE PARTICIPANT IS AN AMATEUR-DRIVER AND IS NOT ENGAGED IN THE COACHING OR KEEPING OF HORSES FOR MONEY. HE/SHE IS ALLOWED TO PARTICIPATE IN AMATEUR RACES IN HIS/HER COUNTRY.

HE/SHE HAS A **VALID LICENSE**, A **THIRD-PARTY INSURANCE**, AND AN **ACCIDENT INSURANCE**.

HIERMIT BESTÄTIGEN WIR, DASS UNSER/E TEILNEHMERIN EIN/E AMATEURFAHRERIN IST UND NICHT MIT DEM TRAINING ODER DER PFLEGE VON PFERDEN GEGEN ENTGELT BESCHÄFTIGT IST. ER/SIE IST BERECHTIGT AN AMATEURRENNEN IN SEINEM/IHREM LAND TEILZUNEHMEN.

ER/SIE BESITZT EINE **GÜLTIGE LIZENZ**, EINE **HAFTPFLICHTVERSICHERUNG** UND EINE **UNFALLVERSICHERUNG**.

FOR PARTICIPATION ALL DRIVERS SHALL HAVE NO LESS THEN **10 VICTORIES**

ZUR TEILNAHME SIND FÜR ALLE FAHRERINNEN MINDESTENS **10 SIEGE** ERFORDERLICH

FEGAT, 2007/fmo