



## Anmeldeformular für « Join The Best »

Dieses Formular vollständig ausgefüllt und visiert per Post, Fax oder E-mail senden an:  
Marc-Henri Clavel, Route de Belmont 41, 1093 La Conversion // Fax : 021 905 85 02 // E-mail : [mhclavel@worldcom.ch](mailto:mhclavel@worldcom.ch)

### 1. Allgemeine Informationen

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_  
Geschlecht : männlich  weiblich  Regionalverband : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ NPZ, Standort : \_\_\_\_\_  
Tel. / Mobile : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Grösse : \_\_\_\_\_  
Aktuelle Ausbildung (Schule / Lehre) : \_\_\_\_\_  
Pferd : \_\_\_\_\_ Pass-Nr.: \_\_\_\_\_

### 2. Qualifikation

- Regionale Lizenz Nr.: \_\_\_\_\_  
 B3  
 CNC 1\*

### 3. Beste Ergebnis in 2009

Prüfung / Standort	Kategorie	Ergebnis			
		Dressur	Springen	Cross-country	Total Ergebnis

Anzahl Rankingpunkte SVPS: \_\_\_\_\_ Punkte

### 4. Privattrainer

Vorname :	Name :	Adresse :

### 5. Bemerkung

Datum :

Unterschrift Kandidat :

Unterschrift Elternteil od.  
gesetzl. Vertretung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_