



Programa de Incentivos para el Caballo Pinto Americano en Carrera de Barriles (PBRIP) Solicitud de inscripción

Ingrese toda la información a continuación y firme. Asegúrese de que sea legible.

Caballo: _____ Número de registro: _____

Caballo: _____ Número de registro: _____

Caballo: _____ Número de registro: _____

Nombre: _____ Número de membresía APHA: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____ País: _____

Términos y cuotas de inscripción al PBRIP

La inscripción no es retroactiva. Debe ser miembro actual de la APHA antes de recibir cualquier dinero, premios o puntos del PBRIP.

Un caballo \$35 USD

Caballos adicionales \$25 USD cada

Número de caballos adicionales: _____

Subtotal de cuotas de inscripción al PBRIP: \$ _____

Información sobre la membresía APHA:

1. Todos los jinetes deben tener una membresía individual vigente de la APHA o AjPHA.
2. Todos los dueños de caballos deben tener una membresía vigente que concuerde exactamente con el dueño del caballo según consta en los registros de la APHA.

Nivel de membresía :

Adulto – \$65 USD

Junior (18 o menos) – \$25 USD

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____
mes día año

Liberación de responsabilidades:

Por medio del presente me comprometo a familiarizarme con las reglas y estatutos, a seguirlos y quedo vinculado a ellos. Asimismo, eximo de toda responsabilidad a la APHA, PBRIP, los dueños de las arenas, promotores de eventos, patrocinadores y cualquier otra persona relacionada con los eventos producidos y patrocinados por la APHA/PBRIP por cualquier pérdida, daños o lesiones que puedan ocurrir en mi persona, equipo, propiedad y/o animales como resultado de mi presencia o participación en cualquier evento producido o patrocinado por la APHA/PBRIP. La APHA/PBRIP no asume responsabilidad alguna ante quienes no hayan leído estas condiciones. Omitir la lectura de estas condiciones no exime de su cumplimiento.

TOTAL PAGADO: \$ _____ \$35 por cuota de inscripción al PBRIP + membresía de la APHA (de ser requerida)

Firma: _____ **Fecha:** _____ / _____ / _____

Si el solicitante es menor de edad, su padre, madre o tutor legal también debe firmar a continuación.

Firma del tutor: _____ **Fecha:** _____ / _____ / _____

Tarjeta No.: _____ **Fecha de expiración:** _____ / _____ **CVV:** _____

Presentar la solicitud completa y las tasas en cualquier evento aprobado por la APHA/PBRIP o enviarla a racing@apha.com