



Paso Fino Horse Association, Incorporated

1003 Twilight Trail Suite 2, Frankfort, KY 40601 (859) 825-6000 FAX (859) 258-2125 www.pfha.org

SOLICITUD DE TARJETA DE DUEÑO AFICIONADO/DUEÑO AFICIONADO MAYOR

Dueño Aficionado:

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre _____

Número de Membresía del PFHA: _____

Si es menor de 18 años a partir de Septiembre 1, proporcione fecha de nacimiento: ___/___/___ (MM/DD/AAAA)

Si es mayor de 62 años a partir de Septiembre 1, proporcione fecha de nacimiento: ___/___/___ (MM/DD/AAAA)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono del Empleo: _____

Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Certifico que he leído y entiendo el Reglamento de Aficionados del PFHA, según la versión más reciente del Libro de Normas, y que cumplo con ellas. También certifico que:

1. No he aceptado ningún pago por montar, conducir, cabalgar, entrenar, enseñar o realizar clínicas o seminarios.
2. No he aceptado ningún pago por dar instrucciones en equitación o entrenamiento de caballo.
3. No he aceptado ningún pago por empleo en otra función, por ejemplo como: secretario, contador, por cabalgar, montar, entrenar o enseñar a los caballos, o dar instrucciones cuando mi empleador es dueño o entrena dichos caballos.
4. No he aceptado ningún pago por el uso de mi nombre, fotografía, o una asociación personal como jinete en relación con un anuncio o artículo para vender.
5. No he recibido dinero como premio por equitación.
6. No he montado, conducido o cabalgado en espectáculos ecuestres, en/con un caballo en el que yo o un miembro de mi familia cercana ha aceptado pago para entrenamiento.
7. No he dado instrucciones a ninguna persona, paseos o cabalgatas en espectáculos ecuestres, ni se recibirá pago por realizar alguna actividad en un caballo que use algún miembro de mi familia o corporación que controle.

Por la presente certifico cumplir y estar sujeto a la Constitución de Reglas del *Paso Fino Horse Association, Inc.*

Entiendo que mi tarjeta de aficionado es revocable como resultado de protesta, o si la Asociación considera que no soy aficionado.

Por la presente, afirmo que si me convierto en un experto en actividades ecuestres, notificaré inmediatamente a la Asociación y regresaré mi tarjeta de aficionado para que sea cancelada.

Firma del Dueño Aficionado _____

Fecha: ___/___/___ (MM/DD/AAAA)

INSTRUCCIONES PARA PROCESAR ESTE FORMULARIO:

1. El Dueño Aficionado usa este formulario para certificar que él o ella es aficionado(a) de acuerdo con las reglas del PFHA.
2. Miembro de 62 años o mayor al comienzo del año del espectáculo (septiembre 1) puede competir para premios individuales como Dueño Aficionado Mayor. La fecha de nacimiento debe de estar incluida y el miembro debe de cumplir con los requisitos de estatus de dueño aficionado.
3. Si no está solicitando estatus de Dueño Aficionado Mayor, no necesita incluir su fecha de nacimiento.
4. Envíe este formulario por correo a:
Paso Fino Horse Association,
1003 Twilight Trail Suite 2, Frankfort, KY 40601