



CWHBA

AWARDS NOMINATION FORM / FORMULAIRE DE NOMINATION AUX RÉCOMPENSES

Horse Registered Name:
Nom d'enregistrement du Cheval: _____

Horse Show Name:
Nom de compétition du Cheval: _____

CWHBA #: _____ Passport/USEF #: _____

Owner: _____ CWHBA Membership #: _____
Propriétaire:

Address: _____

City / Ville: _____ Province/State: _____ Postal Code: _____

Telephone: () _____ Fax: () _____

Email / Courriel: _____

NOTES: _____

Please submit form to / Courriel:

awardsprogram@canadianwarmbloods.com

If Mailing / Soumettre le formulaire (poste, fax ou courriel): :

AWARDS PROGRAM - CWHBA c/o

R.R. #2 Site 212 Comp. 1

Prince Albert, Saskatchewan

Canada S6V 5P9

***One horse per nomination form please!
Un seul cheval par formulaire de nomination SVP!***