



طلب تسجيل اسم مربط خيول عربية

REQUEST FOR REGISTRATION OF ARABIAN HORSES STUD

أبوظبي - الإمارات العربية المتحدة - هاتف: +971 2 626 9222 ، فاكس: +971 2 627 5116 ، ص.ب: 26888
Abu Dhabi, U.A.E. Tel.: +971 2 626 9222 - Fax: +971 2 627 5116 - P.O. Box: 26888

www.eahs.org

السادة / جمعية الإمارات للخيول العربية

يرجى التكرم بقبول طلبي بتخصيص مسمى مربط خيل عربي ، وذلك وفقاً للبيانات التالية:

اسم المربط	
Stud Name	
اسم المالك	
Owner Name	
City	المدينة
Emirates	الإمارة
Stud Address	عنوان المربط
Stud Phone	رقم هاتف المربط
Owner Phone	رقم هاتف المالك
Email	البريد الإلكتروني
Horse Category	تصنيف خيول المربط
<input type="checkbox"/> Show Horses <input type="checkbox"/> Race Horses <input type="checkbox"/> Endurance Horses <input type="checkbox"/> Other Horses	<input type="checkbox"/> خيول جمال <input type="checkbox"/> سباقات ميدانية <input type="checkbox"/> سباقات قدرة <input type="checkbox"/> خيول أخرى

كما أتعهد باستيفاء والالتزام بالشروط المنظمة للمربط وقوانين ولوائح الجمعية

مقدم الطلب _____ Applicant

التوقيع _____ Signature

التاريخ _____ Date

الشروط المنظمة للمربط الخيول العربية

1. أن تكون مشيدة على أرض مملوكة ومرخصة لصاحب المربط للتربية الحيوانية من الجهات المحلية
2. السماح بمعاينة الجمعية لوجود خدمات إيواء للخيول العربية
3. توافر مياه شرب صحية للخيول
4. وجود سكن لسياس الخيول على مدار اليوم
5. إثبات تواجد عمالة مرخصة لخدمة العناية بالخيول
6. الالتزام بالقواعد الصحية والبيطرية والتحصينات الدورية حسب قوانين الجمعية وأنظمة وزارة البيئة والمياه وأنظمة الجهات المحلية
7. أن يكون ممتلك فرصاً عربية للتوليد
8. أن لا يتعارض اسم المربط مع مسميات المربط ذات الشهرة العالمية
9. أن يشمل المسمى "الخيول العربية" وتكون جزء من الاسم
10. أن لا يتم اختيار مسمى يسيء لأي شخص أو جهة
11. يجب إدراج المسمى باللغة الإنجليزية والعربية
12. الحصول على موافقة الجمعية للمسمى

FOR OFFICIAL USE

Owner No:

Registration Date:

..... توقيع الطبيب

..... اسم الطبيب المعاین

..... تاريخ المعاينة