

Please place your initial in the left hand box for First Show Day entries
 And place your initial in the Right hand box for Second Show Day entries



Horse Show Number _____

Day 1	Day 2		Day 1	Day 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Green as Grass \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Novice Horse Non Pro Level 1 \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Green As Grass Youth \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Novice Horse Non Pro Level 2 \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Green Horse \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Novice Horse Open Level 1 \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Beginner \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Novice Horse Open Level 2 \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Advanced Beginner \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Non Pro \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	RC Beginner \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Intermediate Non Pro \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Ladies \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Limited Non Pro \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Mens \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Prime Time Non Pro \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ORHA Youth \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Open \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Youth 13 \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Intermediate Open \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Youth 14 \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Limited Open \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	RC Young Rider \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Rookie 1 \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Rookie 2 \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ \$ _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRHA Rookie Prime Time \$ _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ \$ _____

Office Use Only:

Sub Total Column A \$ _____

Sub Total Column B \$ _____