



# MODULO DI ISCRIZIONE

MOSTRA INTERREGIONALE - SANT'ANNA D'ALFAEDO (VR)  
28 LUGLIO 2024 - HAFLINGER



## IL SOTTOSCRITTO:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

## CHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SEGUENTI SOGGETTI:

### SOGGETTO N° 1

Nome	<input type="text"/>	Cod. Soggetto	<input type="text"/>
------	----------------------	---------------	----------------------

### SOGGETTO N° 2

Nome	<input type="text"/>	Cod. Soggetto	<input type="text"/>
------	----------------------	---------------	----------------------

## ALLA MOSTRA INTERREGIONALE NELLA CATEGORIA:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Puledri/e nate 2024                                 | <input type="checkbox"/> Puledre di 1 anno nati 2023                |
| <input type="checkbox"/> Puledre di 2 anni -nate 2022                        | <input type="checkbox"/> Fattrici da 3 a 5 anni nate 2019-2020-2021 |
| <input type="checkbox"/> Fattrici oltre i 6 anni nate 2018 e anni precedenti |   |



## IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:

- Il Sottoscritto dichiara specificatamente di sollevare la struttura ospitante nonché l' A.N.A.C.R.HA.I., da ogni responsabilità circa eventuali danni recati dagli animali propri nei confronti degli altri nonché a persone presenti. Inoltre, IN PARTICOLARE SI DECLINA OGNI RESPONSABILITA' IN MERITO A DANNI ARRECATI DA ANIMALI FERRATI SE NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DA ANCRHAI O DALL'ENTE ORGANIZZATORE DELLA MANIFESTAZIONE..
- Il Proprietario dichiara altresì sotto la propria responsabilità che i propri soggetti siano corredati da passaporto riportante le vaccinazioni di legge e mod. 4 di trasporto.
- Il PROPRIETARIO dichiara altresì sotto la propria responsabilità di essere in possesso di Assicurazione a copertura di Responsabilità Civile per ogni danno a persone e cose. A tale riguardo il PROPRIETARIO scarica sin d'ora da ogni qualsivoglia responsabilità ANACRHA I e gli Enti Organizzatori.
- Il sottoscritto si assume espressamente qualsiasi responsabilità relativa a eventuali decisioni che il presentatore del cavallo dovesse assumere circa lo svolgimento del movimento in libertà (attività facoltativa ai fini della valutazione) nel ring della manifestazione anche qualora le condizioni del campo e il contesto in cui si svolge la manifestazione vengano ritenute inadeguate dall'Ispettore di Razza designato. In tal caso, il proprietario sarà responsabile di tutti i danni a cose e persone che il cavallo dovesse produrre

### IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO AD ANACRHA I

**tramite e-mail: [anacra@haflinger.it](mailto:anacra@haflinger.it) - Whatsapp al 371-4174221 - Fax 055-4628717**

**ENTRO IL 14 LUGLIO 2024**

SI RICORDA CHE I COSTI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO FATTRICI SONO:  
40,00 € PER SOCI E DI 80,00 € PER I NON SOCI

DA PAGARE AD ANACRHA I TRAMITE:

- IBAN IT88G 03069 09606 100000 150218 Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano
- Bollettino di C\C Postale N° 23118508 con INDICAZIONE OBBLIGATORIA

**nella causale, del nome del cavallo e del CODICE FISCALE della persona.**

DATA:

FIRMA: