



MODULO DI ISCRIZIONE

COMPETIZIONI SPORTIVE DIMOSTRATIVE

TRAVAGLIATO (BS) 23-24 NOVEMBRE 2024 CAVALLO HAFLINGER



IL SOTTOSCRITTO:

Nome Cognome

Indirizzo

Comune CAP

Telefono Email

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SEGUENTI SOGGETTI:

SOGGETTO N° 1

Nome Cod. Soggetto

SOGGETTO N° 2

Nome Cod. Soggetto

NOME E COGNOME : CAVALIERE-AMAZZONE-DRIVER- GROOM

Nome: Cognome:

NELLA SEGUENTE DISCIPLINA

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dressage | <input type="checkbox"/> Cat. ID30 | <input type="checkbox"/> Cat.E60 |
| <input type="checkbox"/> Cat. E80 | <input type="checkbox"/> Cat.E100 | <input type="checkbox"/> Cat. F100 |
| <input type="checkbox"/> Cat. M100 | | |
| <input type="checkbox"/> Salto Ostacoli | <input type="checkbox"/> Cat.50 | <input type="checkbox"/> Cat.80 |
| <input type="checkbox"/> Cat.100 | <input type="checkbox"/> Staffetta a squadre | |
| <input type="checkbox"/> Attacchi Coni | | |
| <input type="checkbox"/> Ranch Riding | <input type="checkbox"/> Ranch Trail | |



Haflinger

EUROPA CHAMPIONAT

21.-24.08.24



STADL-PAURA



IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:



Il PROPRIETARIO dichiara di essere a piena conoscenza del Regolamento della Manifestazione e si impegna a rispettarlo in ogni parte e a farlo rispettare dal proprio personale ivi compreso l'Amazzone/Cavaliere/Driver e Groom;



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 ANACRHA1 e gli Enti Organizzatori.



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 PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO AD ANACRHA1

ENTRO IL 20 OTTOBRE 2024

tramite e-mail: anacra@haflinger.it - Whatsapp al 371-4174221 - Fax 055-4628717

CORREDATO DEL PAGAMENTO DI:

- Iscrizione **SOCI ANACRHA1 € 30,00** a cavallo (comprensiva di Box, una balla di truciolo, iscrizione gare e consulenza tecnica)
- Iscrizione **NON SOCI ANACRHA1 € 60,00** a cavallo (comprensiva di Box, una balla di truciolo, iscrizione gare e consulenza tecnica)
- Allacciamento corrente (per la durata della Manifestazione) **€ 30,00** (da pagarsi in loco)
- Assicurazione giornaliera per il Cavaliere/Driver/Amazzone costo **€ 5,00** da comunicare nome e cognome almeno una settimana prima della manifestazione. (SOLO PER GLI INTERESSATI)

CODICE ASL MANIFESTAZIONE 188BS01M

ESTREMI DI PAGAMENTO:

- Tramite IBAN IT88G 0306909606 100000 150218 - Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano
- Tramite Bollettino di C/C PostaleN° 23118508

Le gare dimostrative verranno effettuate soltanto se il numero dei partecipanti sarà pari o superiore a 5 soggetti. Terminate le iscrizioni entro il 28 Ottobre 2024, verrà comunicato il programma definitivo della manifestazione con gli eventi che si svolgeranno e le date e gli orari definitivi.

DATA:

FIRMA: