



# MODULO DI ISCRIZIONE

85<sup>^</sup> MOSTRA NAZIONALE CAVALLO HAFLINGER  
7° CAMPIONATO NAZIONALE PULEDRI 2024  
TRAVAGLIATO (BS) - 23-24 NOVEMBRE 2024



## 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

## ALLA 85<sup>^</sup> MOSTRA NAZIONALE NELLA CATEGORIA:

<input type="checkbox"/> MASCHI DI 1 ANNO (NATI 2023)	<input type="checkbox"/> FEMMINE DI 1 ANNO (NATE 2023)
<input type="checkbox"/> FEMMINE DI 2 ANNI (NATE 2022)	<input type="checkbox"/> FATTRICI DI 3 ANNI (NATE 2021)
<input type="checkbox"/> CAT.5 FATTRICI DI 4-5 ANNI (NATE 2020-2019)	<input type="checkbox"/> FATTRICI DA 6 A 10 ANNI (NATE 2018-2017-2016-2015)
<input type="checkbox"/> FATTRICI OLTRE 10 ANNI (NATE 2014 E ANNI PRECEDENTI)	<input type="checkbox"/> SFILATA STALLONI

## AL 7° CAMPIONATO NAZIONALE PULEDRI NELLA CATEGORIA :

<input type="checkbox"/> PULEDRI MASCHI NATI 2024	<input type="checkbox"/> PULEDRE FEMMINE NATE 2024
---	--

**INCLUSO NEL COSTO D'ISCRIZIONE VERRA' REGALATO AD  
OGNI ALLEVATORE UN GLIET SOFTSHEEL E UN  
CAPPELLINO DEL 50° ANNIVERSARIO DI ANACRHA1**

SI RICORDA CHE IL PAGAMENTO DEVE ESSERE INVIATO OBBLIGATORIAMENTE ENTRO LA  
DATA DEL **20 OTTOBRE 2024** AD ANACRHA1 INSIEME AL PRESENTE MODULO FIRMATO  
**TRAMITE E-MAIL: ANACRA@HAFLINGER.IT - WHATSAPP AL 371-4174221 - FAX 055-4628717**



## 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

### QUOTA ISCRIZIONE PER SOGGETTO ALLA MANIFESTAZIONE

- Iscrizione **SOCI ANACRHA I € 30,00** a cavallo (comprensiva di Box, una balla di truciolo, iscrizione gare e consulenza tecnica)
- Iscrizione **NON SOCI ANACRHA I € 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

**L'arrivo dei Cavalli è previsto o il Venerdì sera entro le ore 19.00 o il Sabato mattina entro le ore 8.00, mentre il box deve essere lasciato libero entro le ore 19.00 del Sabato.**

In caso di necessità è comunque prevista la possibilità di prenotare anche il box per la giornata di Domenica ad un costo aggiuntivo di **€ 30,00 per i SOCI ANACRHA I** e di **€ 60,00 per i NON SOCI** a cavallo. Si prega di barrare sotto la casella di richiesta.

- Richiedo di poter lasciare il Box entro la Domenica sera del 24 Novembre 2024

#### ESTREMI DI PAGAMENTO:

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

DATA:

FIRMA: