

MODULO D'ISCRIZIONE EVENTI DIMOSTRATIVI - ATTITUDINALI WESTERN HAFLINGER 2017

DATI DEL CAVALLO:

Nome			
Num. LG	Data di Nascita	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C
Padre		Madre	

DATI DEL CAVALIERE

Cognome e Nome			
Comune o Stato estero di nascita		Data di nascita	
Cod. Fiscale			
Indirizzo		Comune	
Cap.	Prov.	Cell.	
E-mail		Fax	
Possesso patente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Indicare tipo di patente (Fitetrec ante, Fise, Engea, Sef)			

ATTENZIONE: COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN BINOMIO (CAVALLO + CAVALIERE).

Con la firma del presente modulo, si autorizza la pubblicazione delle immagini riprese durante la manifestazione.

Con la presente il sottoscritto dichiara specificatamente di sollevare da qualsiasi responsabilità l'organizzatore della manifestazione, il centro ippico ospitante e l'A.N.A.C.R.H.A.I. e di assumersi qualsiasi responsabilità in caso di infortuni/malattie, come pure i rischi e i danni agli animali propri e di altri nonché alle persone presenti. Dichiara inoltre di essere in possesso di idonea assicurazione per la R.C.

Data _____

Firma proprietario _____

MODULO D'ISCRIZIONE 1° TAPPA

EVENTI DIMOSTRATIVI - ATTITUDINALI HAFLINGER WESTERN

DATI DEL CAVALLO:

Nome			
Num. LG	Data di Nascita	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C
Padre		Madre	

DATI DEL CAVALIERE

Cognome e Nome		
Comune o Stato estero di nascita	Data di nascita	
Codice Fisc.		
Indirizzo		Comune
Cap.	Prov.	Cell.
E-mail		Fax
Possesso patente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Indicare tipo di patente (Fitetrec ante, Fise, Engea, Sef)		
Centro di appartenenza		

ISCRIZIONE ALLE SEGUENTI GARE

	Open	Amateur	Youth
Horsemanship			
Trail Horse			
Ranch Riding			

ATTENZIONE: COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN BINOMIO (CAVALLO + CAVALIERE).

Con la firma del presente modulo, si autorizza la pubblicazione delle immagini riprese durante la manifestazione.

Con la presente il sottoscritto dichiara specificatamente di sollevare da qualsiasi responsabilità l'organizzatore della manifestazione, il centro ippico ospitante e l'A.N.A.C.R.H.A.I. e di assumersi qualsiasi responsabilità in caso di infortuni/malattie,

**come pure i rischi e i danni agli animali propri e di altri nonché alle persone presenti.
Dichiara inoltre di essere in possesso di idonea assicurazione per la R.C.**

Data_____

Firma proprietario_____