



ARABIAN HORSES SHOW CONCORSO REGIONAL

CASTELLANA SICULA (PA) 09-10 OTTOBRE 2010

MODULO DI ISCRIZIONE *(solo un modulo per cavallo)*
chiusura iscrizioni 28/09/2010
 Tel. 333.7331263 – 3471644791 - 3396948136 Fax 0921.562211 allegare copia ricevuta pagamento.
C/C Postale n° 39782842 intestato a: CENTRO ADDESTRAMENTO SICILIA Cda Piano Porcaro 90020 Castellana Sicula (PA)
Bonifico bancario a favore di : CENTRO ADDESTRAMENTO SICILIA c/o Banca di Credito Cooperativo S. Giuseppe Ag. Di Castellana Sicula (PA)
 Cod. IBAN: IT69H089764324000000003954. con causale " Concorso Regionale P.S.A."

Proprietario _____

Indirizzo: _____ **tel:** _____

Cell. _____ **Email:** _____ **dati fiscali (CF/PI)** _____

Nome completo del cavallo iscritto

_____ Padre _____
 _____ Padre _____
 _____ Madre _____
 _____ Madre _____

Data di Nascita _____ **Sesso**
 M F

Mantello: Grigio Sauro Baio Nero

Allevatore _____ **Paese** _____

Nome e cognome del cavaliere o handler del cavallo _____

Il sottoscritto dichiaro di essere in possesso di assicurazione individuale e/infortuni e RCT, valida su tutto il territorio europeo. Io sottoscritto inoltre dichiaro di esonerare l'organizzazione della gara da ogni responsabilità per eventuali danni a cose e/o persone derivante dal cavallo di cui sopra, da eventuali furti di cose e/o animali all'interno della struttura ove si svolge la manifestazione sportiva, dichiaro di aver accettato le condizioni del programma gare e del suo regolamento. Se i dati compilati risultassero falsi, sarò sospeso e rinviato alla Commissione Disciplinare per i provvedimenti del caso.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____

CONFLITTI DI INTERESSE: è obbligatorio dichiarare eventuali conflitti di interesse tra i cavalli iscritti e i giudici del concorso. Nome del giudice con il quale esiste conflitto di interesse: _____

Con la firma si acconsente al trattamento dei dati personali per finalità inerenti la manifestazione.

Data _____ **Firma** _____ **Data** _____ **Firma dell'espositore** _____

Iscritto a:

- Concorso Regional
- Categoria n° _____
- Futurity
-
-
-

- Allegare copia passaporto