



**MODULO DI ISCRIZIONE** *(solo un modulo per cavallo)*  
**chiusura iscrizioni 27/07/2011**  
 Tel. 333.7331263 – 3471644791 - 3315702081 Fax 0921.562211 allegare copia ricevuta pagamento.  
**POSTEPAY** a favore di FARINELLA ELISABETTA C.F. FRNLBT64E44Z112W Carta n° 4023600457402842  
**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 C Nazionale P.S.A."

**ARABIAN HORSES SHOW CONCORSO NAZIONALE  
 CASTELLANA SICULA (PA) 06-07 AGOSTO 2011**

**Proprietario** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_ **tel:** \_\_\_\_\_

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

**Nome completo del cavallo iscritto** \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_  
 Madre \_\_\_\_\_

**Data di Nascita** \_\_\_\_\_ **Sesso**  
 M  F

Padre \_\_\_\_\_  
 Madre \_\_\_\_\_

**Mantello:** Grigio  Sauro  Baio  Nero

**Allevatore** \_\_\_\_\_ **Paese** \_\_\_\_\_

**Nome e cognome del cavaliere o handler del cavallo** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di assicurazione individuale e/infurtuni 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.

**CONFLITTI DI INTERESSE:** è obbligatorio dichiarare eventuali conflitti di interesse tra i cavalli iscritti e i giudici del concorso. **NOME DEL GIUDICE** \_\_\_\_\_

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

**Cavallo iscritto a:**

- Concorso C Nazionale
- Categoria n° \_\_\_\_\_
- Futurity
- 
- 
- 
- 

- Allegare copia passaporto

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_