



MODULO DI ISCRIZIONE (solo un modulo per cavallo)

**chiusura iscrizioni 18/07/2014**

Tel. 333.7331263 – 3471644791 - 3315702081 Fax 0921.642236 allegare copia ricevuta pagamento.

**POSTEPAY** a favore di FARINELLA ELISABETTA C.F. FRNLBT64E44Z112W Carta n° 4023600642251591

**BONIFICO BANCARIO** a favore di : CENTRO ADDESTRAMENTO SICILIA c/o Banca di Credito Cooperativo

S. Giuseppe Ag. Di Castellana Sicula (PA)

Cod. IBAN: IT69H0897643240000000003954. con causale " Concorso C Nazionale P.S.A."

**ARABIAN HORSES SHOW CONCORSO C NAZIONALE  
CASTELLANA SICULA (PA) 26-27 LUGLIO 2014**

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

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

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

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

**Data di Nascita** \_\_\_\_\_ **Sesso** \_\_\_\_\_ **Madre** \_\_\_\_\_

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.

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

Art. 10 legge 675/96. I dati indicati verranno raccolti e dall'organizzazione in conformità a quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela delle persone e di altri oggetti rispetto al trattamento dei dati personali. I dati verranno pubblicati sul catalogo del concorso e divulgati a livello Nazionale ed Internazionale. Con la sua firma l'espositore autorizza pertanto il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati sopra riportati.

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

**Cavallo iscritto a:**

- Concorso C Nazionale
- Categoria
- Futurity
- 
- 
- 
- 
- 

- Allegare copia Passaporto e pagina vaccinazioni



SICILIA ENDURANCE  
CASTELLANA SICULA 2014