



31° CAMPIONATO NAZIONALE ITALIANO

Ippodromo Capannelle – Roma 15/17 Settembre 2017

Chiusura iscrizioni: 04/09/2017

Inviare a: mail: segreteria@anicahorse.org – fax 0521/800212

MODULO PER L'ISCRIZIONE DEI CAVALLI (Un solo cavallo per modulo)

Proprietario del cavallo : _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo completo _____

Email: _____ @ _____ tel : _____

Alla data di chiusura delle iscrizioni (04/09/2017) il cavallo deve essere regolarmente iscritto ad ANICA ed il proprietario essere Associato ANICA			
Iscritto Alla categoria <input type="radio"/> POLE BENDING <input type="radio"/> BARREL RACING <input type="radio"/> DRESSAGE	nome completo del cavallo		padre
	il cavallo iscritto deve essere coperto da polizza rc		
	data di nascita		madre
	sessu	mantello	
NOME E COGNOME DEL CAVALIERE: _____ NON SONO RICHIESTE QUALIFICHE PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPIONATO NAZIONALE.			<p>undersigned exhibitor, engage that I and my employees and assistants hold entire responsibility for the horse entered and I accept without restriction the statutes, regulations and jurisdiction of ECAHO. Furthermore, concerning my entry, I agree to declare any possible conflict of interest with the judges.</p> <p>Con la sua firma l'espositore assume personalmente, per se e per i suoi accompagnatori, l'intera responsabilità per i cavalli iscritti ed accetta senza riserve alcune, statuti, regolamenti ed in particolare la competenza disciplinare della E.C.A.H.O.. Inoltre accetta di dichiarare eventuali conflitti di interesse concernenti il/i cavallo/i iscritti ed i giudici</p> <p><input type="checkbox"/> DICHIARO UN CONFLITTO DI INTERESSE CON CON IL GIUDICE : _____</p> <p><input type="checkbox"/> DICHIARO CHE NON CI SONO CONFLITTI DI INTERESSE</p>

Chi firma deve allegare una copia di un documento di identità in corso di validità. Questo modulo di iscrizione non è valido senza la firma ed dati di contatto completi della persona che firma.

Dati di chi firma il modulo: Nome, cognome e indirizzo : _____

Telefono _____ email _____

Funzioni del firmatario (**specificare** se cavaliere, proprietario, addestratore, assistente) _____

data e firma _____

