



CAMPIONATO NAZIONALE

Località AREZZO –17/18 Ottobre 2015

Chiusura iscrizioni: 01 ottobre 2015

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



This show is affiliated with the European Arab Horse Show Commission

MODULO ISCRIZIONE AL CAMPIONATO NAZIONALE (Un solo cavallo per modulo)

Proprietario del cavallo : _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo completo _____

Email: _____ @ _____ tel : _____

Alla data di chiusura delle iscrizioni (01 ottobre 2015) il cavallo deve essere regolarmente iscritto ad ANICA ed il proprietario essere Associato ANICA				
Iscritto Alla categoria	nome completo del cavallo		padre	I, the 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. 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
	il cavallo iscritto deve essere coperto da polizza rc			
	data di nascita		madre	
	sessu	mantello		
NOME DELL'HANDLER CHE PRESENTERA' IL CAVALLO NEL RING: _____ NON SONO RICHIESTE QUALIFICHE PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPIONATO NAZIONALE.				<input type="checkbox"/> DICHIARO UN CONFLITTO DI INTERESSE CON CON IL GIUDICE : _____ <input type="checkbox"/> DICHIARO CHE NON CI SONO CONFLITTI DI INTERESSE
Chi firma il presente modulo, ha il ruolo di (<u>specificare</u> se espositore, proprietario, addestratore, assistente) _____				
Dati di chi firma il modulo: Nome, cognome e indirizzo : _____				
Telefono _____ email _____				
data e firma _____ questo modulo non è valido senza firma				
Allegare: fotocopia del documento di identità dell'espositore che firma, copia bonifico saldo iscrizione (IBAN IT69H062306569000007898162)				