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

ECAHO
European Conference of Arab Horse Organizations

This show is affiliated with the European Arab Horse Show Commission

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	**nome completo del cavallo** **il cavallo iscritto deve essere coperto da polizza rc**		padre	
	data di nascita		madre	
	sesso	mantello		

NOME DELL'HANDLER CHE PRESENTERA' IL CAVALLO NEL RING: _____

NON SONO RICHIESTE QUALIFICHE PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPIONATO NAZIONALE.

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

☐ **DICHIARO UN CONFLITTO DI INTERESSE CON CON IL GIUDICE** : _____

☐ **DICHIARO CHE NON CI SONO CONFLITTI DI INTERESSE**

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 espositore, proprietario, addestratore, assistente _____

data e firma _____