



**ASSOCIAZIONE REGIONALE
ALLEVATORI EMILIA
ROMAGNA**

(con la collaborazione di ANACAITPR)



**5[^] MOSTRA REGIONALE CAITPR – BASTIA DI RAVENNA
11-12 MAGGIO 2019**

MODULO DI ISCRIZIONE PER ATTIVITA' CAITPRSHOW

Il sottoscritto: _____

**In qualità di proprietario comunica l'iscrizione alla 5[^] Mostra regionale CAITPR Emilia Romagna
dei seguenti soggetti di sua proprietà per la partecipazione al CAITPR SHOW**

NOME SOGGETTI E MATRICOLA LG	CARROZZA SI/NO	BREVE DESCRIZIONE DI SPETTACOLO PRESENTATO	PERSONE DA OSPITARE INDICARE NUMERO E ESIGENZE (CAMERE SINGOLE/DOPPIE/TRIPLE MASCHI/FEMMINE ECC..)*	RECAPITO CELLULARE E MAIL

Il sottoscritto dichiara inoltre specificatamente di sollevare da ogni e qualsivoglia responsabilità ARA EMILIA ROMAGNA, ANACAITPR e L'Ente Organizzatore della manifestazione e di assumersi ogni responsabilità in caso di malattie infettive che di altra natura, come pure di danni e rischi per i propri animali, agli altri soggetti esposti, a cose e a persone. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere in possesso di regolare copertura RC per danni a persone e cose durante la manifestazione. Il sottoscritto, ai sensi della Legge 675/96 e del Dlgs 196/2003, autorizza ANACAITPR a pubblicare sul catalogo ufficiale e sui cartelli identificativi dei soggetti in mostra il proprio nome e recapito.

ALLEGARE ASSICURAZIONE RC IN CORSO DI VALIDITA'

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____