



MODULO ISCRIZIONE

81[^] MOSTRA NAZIONALE DI RAZZA: LA VETRINA DELLA BIODIVERSITA' DEL CAITPR

FIERACAVALLI VERONA 25-28 OTTOBRE 2018

SCADENZA ISCRIZIONI 8 OTTOBRE – QUOTA ISCRIZIONE 180 €/CAPO PRIMO SOGGETTO; 170 €/CAPO DAL 2° SOGGETTO

Il sottoscritto: _____

Residente a _____ MAIL: _____ Cellulare: _____

Chiede di iscrivere nelle categorie/sezioni/attività i sottoelencati soggetti di cui è proprietario:

CAT. E SEZ SOLO PER ISCRIZIONI MOSTRA MORFOLGICA.	MATR. LG	NOME	PADRE/MADRE	ATTIVITA': M=MORFOLOGIA; A: ATTACCHI CAMPIONATO; S: SHOW ITALIALLEVA/CAITPR; P: CONCORSO PRESENTAZIONE ALLA MANO (IN CASO DI PRESENTAZIONE ALLO SHOW E' NECESSARIA UNA BREVE E INDICATIVA DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' CHE SI INTENDE SVOLGERE)

Con la presente dichiara di conoscere e di accettare integralmente il Regolamento, il Programma e le norme organizzative e sanitarie riportati nel presente modulo. In riferimento all'art. 12 del regolamento, in particolare, il sottoscritto dichiara specificatamente di sollevare l'Associazione Nazionale Allevatori del Cavallo Agricolo Italiano da T.P.R. e gli altri Enti o persone organizzatori della Manifestazione e di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità in caso di malattie, sia infettive che di altra natura, come pure di rischi e danni ai propri animali, agli altri soggetti esposti e alle persone presenti. L'Allevatore, ai sensi del REG UE 679/2016 autorizza inoltre l'Associazione Nazionale Allevatori del Cavallo Agricolo Italiano da TPR a pubblicare sul catalogo ufficiale e sui cartelli identificativi dei soggetti in mostra il proprio nome e recapito.

Data _____ firma _____