CAMPIONATO MOUNTAIN TRAIL

TAPPA N°___ DEL ___/___/2024 PRESSO_____

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME _____ Nato/a _____ il _____

Residente in _____ C.F._____

Tessera FITETREC-ANTE _____ Tipo _____

SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME_____ PROPIETARIO _____

Data di nascita _____ Tessera cavallo n° _____

Microchip n°_____

Passaporto n°_____

NUMERO DI TESTIERA
(Assegnato dalla segreteria)

ALLE SEGUENTI PROVE:

CATEGORIA	PREZZO	
	IN HAND	
NOVICE - IN HAND	10 €	
NON PRO - IN HAND	20 €	
OPEN - IN HAND	20 €	
	RIDING	
MOUNTAIN TRAIL GAME	15 €	
NOVICE YOUTH 8-12	20 €	
NOVICE	20 €	
NOVICE LEVEL 2	25 €	
NOVICE HORSE NON PRO	25 €	
YOUTH	30 €	
LIMITED NON PRO	30 €	
NON PRO	30 €	
BRIDLELESS	30 €	
NOVICE HORSE OPEN	30 €	
LIMITED OPEN	30 €	
OPEN	30 €	
SEGRETERIA	**15 €**	**15 €**
PAYTIME	**€**	
BOX	**€**	
TOTALE		**€**

TIPOLOGIA GARA:

☐ **1 STELLA** ⭐

☐ **2 STELLE** ⭐⭐

REGIONE:

_____

IO SOTTOSCRITTO CON LA PRESENTE ISCRIZIONE DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI ASSICURAZIONE INDIVIDUALE/INFORTUNI E RCT, VALIDA SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE ED EUROPEO. DICHIARO DI ESONERARE L'ORGANIZZATORE DELLA GARA, GLI ISTRUTTORI, IL CENTRO OSPITANTE DA OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI DANNI A COSE E/O PERSONE DERIVANTE DAL CAVALLO, AL CAVALLO IN CASO DI SUO INFORTUNIO, E ALL'ATLETA DI CUI SOPRA, DA EVENTUALI FURTI DI COSE E/O ANIMALI ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA OVE SI SVOLGE LA MANIFESTAZIONE SPORTIVA, DICHIARO DI AVER ACCETTATO LE CONDIZIONI DEL PROGRAMMA GARE E DEL SUO REGOLAMENTO. SE I DATI COMPILATI RISULTASSERO FALSI, SARO' SOSPESO E RINVIATO ALLA COMMISSIONE DISCIPLINARE PER I PROVVEDIMENTI DEL CASO.

PRIVACY: Acconsento al trattamento dei dati personali che vengono conservati per finalità della competizione e per essere avvertito di similari attività, in ottemperanza alle leggi vigenti. Con la firma della presente prendo impegno a partecipare alla manifestazione, impegnandomi a corrispondere l'importo anche in caso di mia impossibilità a partecipare.

PER I MINORI FIRMA DI UN GENITORE O CHI NE FA LE VECI/ISTRUTTORE

COGNOME E NOME _____ NATO/A_____ IL_____

C.F._____ se in possesso di tessera FITETREC-ANTE n°_____

luogo_____ data_____ FIRMA_____