



CAMPIONATO REGIONE ____ / ____ / ____ 2019

MOUNTAIN TRAIL



ISCRIZIONE ____ ^ TAPPA - (NOME CENTRO)

(INDIRIZZO _____) - Codice Stalla _____

COGNOME E NOME _____ Nato/a _____ il _____

Residente a _____ C.F. _____

Telefono _____ E-mail _____

Tessera FITETREC-ANTE n. _____ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT

Centro ippico di appartenenza _____

ISTRUTTORE _____

SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME	SESSO	TESTIERA N°
RAZZA	ANNO DI NASCITA	
NOME PROPRIETARIO		
TESSERA CAVALLO N°		

ALLE SEGUENTI PROVE :

CATEGORIA :	In hand	Riding	In hand + Riding	TOTALE
LEAD LINE	€ 15	€ 15	€ 20	
Novice Youth	€ 35	€ 35	€ 50	
Novice Adult	€ 35	€ 35	€ 50	
Youth 8/14	€ 35	€ 35	€ 50	
Youth 15/18	€ 35	€ 35	€ 50	
Adult	€ 35	€ 35	€ 50	
Open	€ 35	€ 35	€ 50	
OPEN Collare	-----	€ 35	-----	
Gamblers Choice (a tempo)	-----	€ 35	-----	
Novice horse	€ 35	€ 35	€ 50	
Pay time sabato TEMPO 20 MINUTI	-----	-----	€ 10	
Pay time Domenica TEMPO 20 MINUTI	-----	-----	€ 10	
Pay time Istruttore TEMPO 60 MINUTI max 3 / 4 cavalli	-----	-----	€ 90	
Fuori gara a binomio	€ 35	€ 35	€ 50	
* Diritti di segreteria			€ 10	
Numero di testiera VALEVOLE PER TUTTE LE TAPPE DI CAMPIONATO REGIONALE			€ 5	
Box			€	
Totale:				€ . _____

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 RESPONSABILITA' 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 IPROVVEDIMENTI DEL CASO.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

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

NOME COGNOME _____ NATO / a _____ IL ____ / ____ / ____

COD.FISC. _____

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

PRIVACY: Acconsento al trattamento dei dati personali che vengono conservati per finalità della competizione e per essere avvertito di simili 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.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

MODULO PER ASSEGNAZIONE NUMERO DI TESTIERA

CAMPIONATO REGIONE _____ 2019 MOUNTAIN TRAIL



<p>TESTIERA</p> <p>N°.....</p>



IL NUMERO DI TESTIERA E' VALEVOLE PER TUTTE LE TAPPE DEL CAMPIONATO REGIONALE

ATLETA

COGNOME E NOME _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ cap _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____ Tessera FITETREC-ANTE n. _____

Centro ippico di appartenenza _____

NB: I cavalieri per poter partecipare devono aver depositato presso il centro di appartenenza il certificato medico sportivo agonistico

CAVALLO

NOME _____ ANNO NASCITA _____

Razza _____ Microchip _____

Passaporto APA n° _____ Proprietario _____

TESSERA CAVALLI n° _____

Firma del TECNICO (minori e cat. Novice)

Firma del Cavaliere

**Per tutti i minorenni,
indicare qui sotto il nominativo del responsabile e garante, tecnico, istruttore, giudice, genitore, che lo accompagna**

COGNOME E NOME _____

Codice fiscale _____ Tessera Fitetrec-ante n° _____

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 all'ente organizzatore l'importo dell'iscrizione anche in caso di mia impossibilità a partecipare.**

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____