MINISTERO DELL'AGRICOLTURA DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE E DELLE FORESTE

EX UFFICIO IPPICA 2

ufficio programmazione e gestione delle manifestazioni

CIRCUITO ALLEVATORIALE 2024
SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/a Sottoscritto/a.....……domiciliato/a a.....……

Via.....….....n.....C.A.P.....Tel.....……

Codice Fiscale n.....…….P. IVA n.....

chiede di iscrivere alla Tappa del Circuito Allevatoriale/Premio Regionale in programma a _____

in data _____ i seguenti puledri di **Sua proprietà:**

Nome del cavallo	Padre	Madre	S	età	Pass.	Morfo - attitudinale	Obbedienza ed andature	Salto in Libertà	Attitudine al salto

I cavalli saranno presentati dal Sig. _____ tel_____

Con la firma del presente modulo il sottoscritto:

- esonera da qualsiasi responsabilità gli organizzatori della manifestazione per eventuali danni od infortuni che potessero derivare, durante la stessa, al personale da lui dipendente ed ai puledri, o da questi procurati a terzi.
- dichiara di essere a conoscenza del regolamento e si impegna a rispettarlo in ogni sua parte.
- dichiara di accettare il regolamento antidoping previsto dal Masaf.

Data..... Firma.....