

# C.A.N. - Concorso Attacchi Nazionale

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Spett.le Segreteria  
\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

N. Attacco \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Guidatore:  
Via/piazza \_\_\_\_\_ Patente: cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP/città \_\_\_\_\_ Groom:  
tel./fax \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
cell. emerg. \_\_\_\_\_ Patente: cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara di voler partecipare al Concorso in oggetto, iscrivendosi nella seguente categoria**

<input type="checkbox"/>	Pony Brevetto	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	Pony Brevetto Qualif.	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	Brevetti	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	Brevetti Qualif.	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	Pony 1°/2° Grado	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	1° Grado	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	2° Grado	<input type="checkbox"/>	Singolo	<input type="checkbox"/>	Pariglia	€ .....
<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	Tiri a 4			€ .....
<input type="checkbox"/>	N° Box					Tot. € .....

Testiera	Nome cavallo / pony	Razza	sesso	nato nel	mantello	n. pass. FISE

Tipo carrozza: dressage/coni \_\_\_\_\_ n. ruote \_\_\_\_\_ carregg. cm. \_\_\_\_\_  
Maratona \_\_\_\_\_ carregg. cm. \_\_\_\_\_

Annotazioni: \_\_\_\_\_

Il Concorrente dichiara di essere

*f* in possesso di **passaporti FISE** per i cavalli, **rinnovati** per l'anno in corso;

*f* in possesso di libretto sanitario identificativo dei cavalli in regola

e di esonerare da ogni responsabilità persone e/o Enti organizzatori, la FISE ed i suoi organi centrali e periferici nel caso di eventuali danni, guasti, incidenti, furti, malattie, provocati o subiti da Concorrenti, loro equipaggi, cavalli compresi, accompagnatori, visitatori, passeggeri, pubblico, nel corso delle prove, sia all'interno che all'esterno dei campi di gara. Il Concorrente dichiara sotto la propria responsabilità di essere **in possesso della patente agonistica** prevista per la categoria a cui è iscritto, regolarmente **rinnovata** per l'anno in corso e di partecipare alle varie prove accompagnato da groom **in possesso almeno della patente A-AT**

Dichiara inoltre di disporre delle **certificazioni previste dai regolamenti di Polizia Veterinaria**.

Loc. ...., li...../...../2013

F.to .....