



Modulo di iscrizione

Organizzazione socia	ANACRHAI - Associazione Nazionale Allevatori Cavallo Razza Haflinger Italia	
Proprietario del cavallo	Nome	Cognome
	Tel.	E-mail
Cavallo	Fattrice	<input type="checkbox"/>
	Stallone	<input type="checkbox"/>
	Castro	<input type="checkbox"/>
	Nome _____	
	Numero di LG _____	
Cavaliere / Driver	Nome _____ Cognome _____	
	Indirizzo _____ CAP _____	
	Comune _____ Tel. _____	
	E-mail _____	

Desidero partecipare alle seguenti discipline (prego marcare con una crocetta):

DRESSAGE	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani – 4 anni <input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani – 5 anni <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti <input type="checkbox"/> Cat. difficile	ATTACCHI	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani – 4-5 anni <input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani – 6 anni <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti – singoli <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti – pariglie <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti – tiro a quattro
SALTO OSTACOLI	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti	CONCORSO COMPLETO	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti
TRAIL	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti	WESTERN PLEASURE	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti
HORSEMANSHIP	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti	RANCH RIDING	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti
REINING	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti	MOUNTAIN TRAIL	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani <input type="checkbox"/> Cat. cavalli adulti
SALTO IN LIBERTÀ	<input type="checkbox"/> Cat. cavalli giovani – 3-4 anni		

Luogo _____ Data _____ Firma _____