



# MODULO DI ISCRIZIONE

## COMPETIZIONI SPORTIVE DIMOSTRATIVE

TRAVAGLIATO (BS) 22-23 NOVEMBRE 2025 CAVALLO HAFLINGER E NORIKER



### IL SOTTOSCRITTO:

Nome  Cognome

Indirizzo

Comune  CAP

Telefono  Email

### CHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SEGUENTI SOGGETTI:

#### SOGGETTO N° 1

Nome  Cod. Soggetto

#### SOGGETTO N° 2

Nome  Cod. Soggetto

### NOME E COGNOME : CAVALIERE-AMAZZONE-DRIVER- GROOM

Nome:  Cognome:

### NELLA SEGUENTE DISCIPLINA

- |                                         |                                              |                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dressage       | <input type="checkbox"/> Cat. ID30           | <input type="checkbox"/> Cat.E60   |
| <input type="checkbox"/> Cat. E80       | <input type="checkbox"/> Cat.E100            | <input type="checkbox"/> Cat. F100 |
| <input type="checkbox"/> Cat. M100      |                                              |                                    |
| <input type="checkbox"/> Salto Ostacoli | <input type="checkbox"/> Cat.50              | <input type="checkbox"/> Cat.80    |
| <input type="checkbox"/> Cat.100        | <input type="checkbox"/> Staffetta a squadre |                                    |
| <input type="checkbox"/> Attacchi Coni  |                                              |                                    |

### Campionato Haflinger Western 2025 (indicare disciplina e categoria)

- |                                       |                                      |                                      |                                        |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Horsemanship | <input type="checkbox"/> Trail Horse | <input type="checkbox"/> Ranch Trail | <input type="checkbox"/> Ranch Riding  |
| <input type="checkbox"/> Open         | <input type="checkbox"/> Amateur     | <input type="checkbox"/> Youth       | <input type="checkbox"/> Walk and Trot |



IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:



Il PROPRIETARIO dichiara di essere a piena conoscenza del Regolamento della Manifestazione e si impegna a rispettarlo in ogni parte e a farlo rispettare dal proprio personale ivi compreso l'Amazzone/Cavaliere/Driver e Groom;



Il PROPRIETARIO dichiara altresì sotto la propria responsabilità di essere in possesso di Assicurazione a copertura di Responsabilità Civile per ogni danno a persone e cose. A tale riguardo il PROPRIETARIO scarica sin d'ora da ogni qualsivoglia responsabilità ANACRHA I e gli Enti Organizzatori.



Il Proprietario dichiara altresì sotto la propria responsabilità che i propri soggetti siano corredati da passaporto riportante le vaccinazioni di legge e mod. 4 di trasporto.

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO AD ANACRHA I**

**ENTRO IL 16 NOVEMBRE 2025**

**tramite e-mail: [anacra@haflinger.it](mailto:anacra@haflinger.it) - Whatsapp al 371-4174221 - Fax 055-4628717**

**CORREDATO DEL PAGAMENTO DI:**



Iscrizione **SOCI ANACRHA I** **GATUITA** a cavallo (comprensiva di Box, una balla di truciolo, iscrizione gare)



Iscrizione **NON SOCI ANACRHA I** € 30,00 a cavallo (comprensiva di Box, una balla di truciolo, iscrizione gare)



Allacciamento corrente ( per la durata della Manifestazione) € 30,00 ( da pagarsi in loco



Assicurazione giornaliera per il Cavaliere/Driver/Amazzone costo € 5,00 da comunicare nome e cognome almeno una settimana prima della manifestazione

**CODICE ASL MANIFESTAZIONE 188BS01M**

**ISCRIZIONE  
GRATUITA**

**S O C I A . N . A . C . R . H A . I .**

**ESTREMI DI PAGAMENTO:**

- Tramite IBAN IT88G 0306909606 100000 150218 - Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano
- Tramite Bollettino di C/C Postale N° 23118508

DATA:

FIRMA: