



MODULO DI ISCRIZIONE

ISCRIZIONE L.G. FATTRICI - DARFO BOARIO TERME (BS)

9 MAGGIO 2026 - CAVALLO HAFLINGER



IL SOTTOSCRITTO:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO FATTRICI DEI SEGUENTI SOGGETTI:

SOGGETTO N° 1

Nome	<input type="text"/>	Cod. Soggetto	<input type="text"/>
------	----------------------	---------------	----------------------

SOGGETTO N° 2

Nome	<input type="text"/>	Cod. Soggetto	<input type="text"/>
------	----------------------	---------------	----------------------

SI RICORDA CHE I COSTI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO FATTRICI SONO:

40,00 € PER SOCI E DI 80,00 € PER I NON SOCI

DA PAGARE AD ANACRHA1 TRAMITE:

- IBAN IT88G 03069 09606 100000 150218 Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano
- Bollettino di CIC Postale N° 23118508

**INVIARE OBBLIGATORIAMENTE LA RICEVUTA DI PAGAMENTO
INSIEME AL SEGUENTE MODULO**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:



Il Sottoscritto dichiara specificatamente di sollevare la struttura ospitante nonché l' A.N.A.C.R.HA.I., da ogni responsabilità circa eventuali danni recati dagli animali propri nei confronti degli altri nonché a persone presenti. Inoltre, IN PARTICOLARE SI DECLINA OGNI RESPONSABILITA' IN MERITO A DANNI ARRECATI DA ANIMALI FERRATI SE NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DA ANCRHAI O DALL' ENTE ORGANIZZATORE DELLA MANIFESTAZIONE..



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 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 ANACRHA1 e gli Enti Organizzatori.



Il sottoscritto si assume espressamente qualsiasi responsabilità relativa a eventuali decisioni che il presentatore del cavallo dovesse assumere circa lo svolgimento del movimento in libertà (attività facoltativa ai fini della valutazione) nel ring della manifestazione anche qualora le condizioni del campo e il contesto in cui si svolge la manifestazione vengano ritenute inadeguate dall'Ispettore di Razza designato. In tal caso, il proprietario sarà responsabile di tutti i danni a cose e persone che il cavallo dovesse produrre

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO AD ANACRHA1

tramite e-mail: anacra@haflinger.it - Whatsapp al 371-4174221 - Fax 055-4628717

ENTRO IL 5 MAGGIO 2026 - CODICE ASL 065BS031

DATA:

FIRMA: