



MODULO DI ISCRIZIONE

RADUNO SUPPLEMENTARE NAZIONALE STALLONI

AVIGLIANO (PZ) - 19 SETTEMBRE 2026



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	
------	----------------------	---------------	----------------------



Gli stalloni devono essere in salute, vaccinati secondo normative vigente e risultare negativi al test contro l'anemia infettiva (test di Coggins).

QUOTA ISCRIZIONE PER SOGGETTO

- ☐ Iscrizione **SOCI ANACRHAI** € 40,00 a cavallo
- ☐ Iscrizione **NON SOCI ANACRHAI** € 80,00 a cavallo

TERMINE ISCRIZIONI 7 SETTEMBRE 2026

ESTREMI DI PAGAMENTO:

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

SI RICORDA CHE COPIA DELLA DISTINTA DI PAGAMENTO DEVE ESSERE INVIATA CONTESTUALMENTE A QUESTO MODULO D'ISCRIZIONE ENTRO IL 07 SETTEMBRE 2026

TRAMITE E-MAIL: ANACRA@HAFLINGER.IT - WHATSAPP AL 371-4174221



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 ANACRHAI 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

CODICE ASL 007PZ242

DATA:

FIRMA: