MODULO DI ISCRIZIONE

89^ MOSTRA INTERREGIONALE DEL CAVALLO HAFLINGER
9° CAMPIONATO NAZIONALE PULEDRI 2026
SAMOLACO (SO) - 24-25 OTTOBRE 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 _____

ALLA 89^ MOSTRA INTERREGIONALE NELLA CATEGORIA:

- ☐ MASCHI DI 1 ANNO (NATI 2025)
- ☐ FEMMINE DI 1 ANNO (NATE 2025)
- ☐ FEMMINE DI 2 ANNI (NATE 2024)
- ☐ FATTRICI DI 3 ANNI (NATE 2023)
- ☐ CAT.5 FATTRICI DI 4-5 ANNI (NATE 2021-2022)
- ☐ FATTRICI DA 6 A 10 ANNI (2020 -2019-2018-2017-2016)
- ☐ FATTRICI OLTRE 10 ANNI (NATE 2015 E ANNI PRECEDENTI
- ☐ **ISCRIZIONE AL REGISTRO FATTRICI DI L.G.**

AL 9° CAMPIONATO NAZIONALE PULEDRI NELLA CATEGORIA :

- ☐ PULEDRI MASCHI NATI 2026
- ☐ PULEDRE FEMMINE NATE 2026

SI RICORDA CHE IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE ALLA MOSTRA INTERREGIONALE DEVE ESSERE INVIATO ENTRO IL 18 OTTOBRE 2026. NEL CASO IN CUI SIA RICHIESTA L'ISCRIZIONE AL REGISTRO FATTRICI DI L.G., DEVE ESSERE INVIATO ANCHE IL PAGAMENTO INSIEME AL PRESENTE MODULO FIRMATO.

TRAMITE E-MAIL: ANACRA@HAFLINGER.IT - WHATSAPP AL 371-4174221 - FAX 055-4628717

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:

- [x] 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..

- [x] 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.

- [x] 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.

- [x] 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 inidonee 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

QUOTA SOGGETTO ISCRIZIONE AL REGISTRO FATTRICI DI LIBRO GENEALOGICO ALLA MANIFESTAZIONE

- [ ] Iscrizione **SOCI ANACRHAI € 40,00** a fattrice
- [ ] Iscrizione **NON SOCI ANACRHAI € 80,00** a fattrice

CODICE ASL MANIFESTAZIONE 057SO01M

ESTREMI DI PAGAMENTO:

- **Tramite IBAN IT88G 0306909606 100000 150218 - Intesa San Paolo SPA - terzo settore Milano**
- **Tramite Bollettino di C\C PostaleN° 23118508**

DATA: FIRMA: