

## 5° Concorso Internazionale Attacchi di Tradizione

**Villa Manin, Codroipo - UD**

**SABATO 10 DOMENICA 11 GIUGNO 2017 SCHEDE ISCRIZIONE**

**Compilare e inviare entro il 15 maggio 2017**

**A.F.A.C. Bruno Cotic; tel. 3483817241 fax: 0481391099 e-mail: [euronatura@hotmail.it](mailto:euronatura@hotmail.it)**

nome del proprietario: .....

nome del guidatore: .....

indirizzo: .....

telefono: .....

e-mail: .....

compagnia assicuratrice e n° polizza: .....

dichiara di voler partecipare al Concorso in oggetto, iscrivendosi nella seguente categoria:

Pony: ☐

Cavalli: ☐

altro: ☐

Singolo: ☐

Pariglia: ☐

Tandem: ☐

Tiro a 4: ☐

Altro: ☐

| nome cavallo | razza | sesto | età | mantello | N° identificazione<br>microcip - pass. |
|--------------|-------|-------|-----|----------|----------------------------------------|
| 1            |       |       |     |          |                                        |
| 2            |       |       |     |          |                                        |
| 3            |       |       |     |          |                                        |
| 4            |       |       |     |          |                                        |

Data di arrivo: giovedì 8 =

venerdì 9 =

sabato 10 ☐

domenica 11 ☐

Carrozza: Tipo :

Anno:

Costruttore:

Quota iscrizione Concorso per attacco € 60,00

tot. €.....

Prenotazione del box a Villa Manin n°

al costo di € 75,00 cadauno tot. €.....

Parteciperò alla cena di sabato ☐ (offerta dal C.O. a driver e 1 groom per singoli e pariglie e tandem – driver e 2 grooms per tiri a 4) persone totali n°.....

Porterò degli amici al costo cadauno di € 38,00 per N°

persone per un tot. € .....

Totale €.....

I costi di iscrizione ,box e cena dovranno essere versati tramite bonifico bancario sul conto:

Banca BBC-CRA di Lucinico Farra e Capriva iban IT22F0862264540002002329416

Intestato a: A.F.A.C. via Chiozza 20 33052 Cervignano del Friuli – UD-

L'effettiva prenotazione dei box, iscrizione, cena e pernottamento

sarà subordinata al versamento del bonifico entro il 15 maggio 2017.

Dichiara di **esonere da ogni responsabilità** persone e/o Enti organizzatori, di essere in possesso di una polizza assicurativa RC estesa alla disciplina degli attacchi.

**Dichiara inoltre di disporre delle certificazioni previste dai regolamenti di Polizia Veterinaria, Coggins'test obbligatorio + vaccinazione antinfluenzale.**

**Dichiara che i dati sopra indicati corrispondono al vero assumendosi tutte le responsabilità.**

Data.....

F.to.....