



COPPA ITALIA AMATORIALE ATTACCHI

Cavalli a Roma 13-16 febbraio 2020

Spett.le
Dipartimento Attacchi
attacchi@fise.it
Tel. 06/83668468-28

SCHEDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

(entro il 06/02/2020)

Il sottoscritto _____ Guidatore
Via/piazza _____ patente Cat. _____ n. _____
Ente emittitore _____
CAP/Città _____ Groom
tel./fax _____ Nome: _____
cell. emerg. _____ patente Cat. _____ n. _____
Ente emittitore _____

L'atleta dichiara di partecipare Coppa Italia ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud

ISCRIZIONI: € 50,00 a guidatore

Bonifico Bancario intestato a FISE – IBAN: IT21L0306903248100000005151

Causale: Iscrizione Coppa Italia Amatoriale Attacchi

Si prega di inviare copia del bonifico unitamente alla scheda di iscrizione all'indirizzo mail: attacchi@fise.it

dichiara di voler partecipare ai Concorsi in oggetto, iscrivendosi nella/e seguente/i categoria/e:

cat. 1	Pony	Singolo	€
cat. 2	Pony	Pariglie	€
cat. 3	Cavalli	Singolo	€
cat. 4	Cavalli	Pariglie	€
TOTALE			€

nome cavallo	razza	sesso	nato nel	mantello	Microchip

CARROZZE: obbligatorio da maratona carregg. cm. 125

NB - La stessa carrozza ☐ **da maratona viene usata anche dall'attacco**

di: **Cognome e nome** _____ **Categoria** _____

Cognome e nome _____ **Categoria** _____

Il concorrente dichiara di essere in possesso di **documento di identità** per i cavalli, rinnovati per l'anno in corso e di documentazione sanitaria aggiornata (antinfluenzale annuale e Coggin's Test biennale).

Dichiara di **esonere da ogni responsabilità** persone e/o Enti organizzatori, la FISE ed i suoi organi centrali e periferici nel caso di eventuali danni, guasti, incidenti, furti, malattie, provocati o subiti nel corso delle prove, sia all'interno che all'esterno dei campi di gara.

Il concorrente dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso della **patente** prevista per la categoria a cui è iscritto, regolarmente rinnovata per l'anno in corso e di partecipare alle varie prove accompagnato da **groom in possesso almeno della patente A**.

Dichiara inoltre di disporre delle **certificazioni previste dai regolamenti di Polizia Veterinaria**

Data _____

F.to _____