



CAMPIONATO INTERREGIONALE 12-15/07/2018 MOUNTAIN TRAIL LOMBARDIA



ISCRIZIONE - VALSASSINA COUNTRY FESTIVAL

LOC. LA FORNACE – BARZIO (LC) - Codice Stalla 007LC01M

Inviare la seguente iscrizione a: segreteria.mountaintrail@fitetrec-ante.it

COGNOME E NOME _____ Nato/a _____ il _____

Residente a _____ C.F. _____

Telefono _____ E-mail _____

Tessera FITETREC-ANTE n. _____ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT

Centro ippico di appartenenza _____

ISTRUTTORE _____

SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
NOME PROPRIETARIO	

TESTIERA N°

ALLE SEGUENTI PROVE :

CATEGORIA :		In hand	Riding	In hand + Riding	TOTALE
Lead Line - A1	Pat. Riservato	€ 15	€ 15	€ 20	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Novice Youth - A1	Pat. Riservato	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Novice Youth - A2	Pat. Riservato	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Novice Adult - A1	Pat. Riservato	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Novice Adult - A2	Pat. Riservato	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Youth	Pat. Riservato	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Adult	Pat. Livello 1	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
	Pat. Livello 2	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Open	Pat. Livello 1	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
	Pat. Livello 2	€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
OPEN Collare		-----	€ 35	-----	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Gamblers Choice (a tempo)		-----	€ 35	-----	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
Novice horse		€ 35	€ 35	€ 50	Iscrizione offerta dal COM. REG. LOMBARDIA € 0
CLINIC con Stefano Tasca (si paga direttamente in Valsassina alla seg. Regionale)				€ 50	€. _____
Pay time giovedì (si pagano direttamente in Valsassina al ritiro del N° di testiera)				€ 10	€. _____
Pay time venerdì (si pagano direttamente in Valsassina al ritiro del N° di testiera)				€ 10	€. _____
Pay time sabato (si pagano direttamente in Valsassina al ritiro del N° di testiera)				€ 10	€. _____
Pay time domenica (si pagano direttamente in Valsassina al ritiro del N° di testiera)				€ 10	€. _____
Diritti di segreteria comprensivo di numero di testiera (si pagano direttamente alla segreteria in Valsassina)				€ 15	€. _____
BOX quota fissa da giovedì a domenica. VERRANNO PAGATI ALL'ARRIVO direttamente all'ente fiera la quale rilascerà i relativi pass d'entrata				€ 120.00	
Totale:					€. _____

IO SOTTOSCRITTO CON LA PRESENTE ISCRIZIONE DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI ASSICURAZIONE INDIVIDUALE/INFORTUNI E RCT, VALIDA SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE ED EUROPEO. DICHIARO DI ESONERARE L'ORGANIZZATORE DELLA GARA, GLI ISTRUTTORI, IL CENTRO OSPITANTE DA OGNI RESPONSABILITA' PER EVENTUALI DANNI A COSE E/O PERSONE DERIVANTE DAL CAVALLO, AL CAVALLO IN CASO DI SUO INFORTUNIO, E ALL'ATLETA DI CUI SOPRA, DA EVENTUALI FURTI DI COSE E/O ANIMALI ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA OVE SI SVOLGE LA MANIFESTAZIONE SPORTIVA, DICHIARO DI AVER ACCETTATO LE CONDIZIONI DEL PROGRAMMA GARE E DEL SUO REGOLAMENTO. SE I DATI COMPILATI RISULTASSERO FALSI, SARO' SOSPESO E RINVIATO ALLA COMMISSIONE DISCIPLINARE PER IPROVVEDIMENTI DEL CASO.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

PER I MINORI FIRMA DI UN GENITORE O DI CHI NE FA' LE VECI

NOME COGNOME _____ NATO / a _____ IL ____ / ____ / ____

COD.FISC. _____

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

PRIVACY: Acconsento al trattamento dei dati personali che vengono conservati per finalità della competizione e per essere avvertito di similari attività, in ottemperanza alle leggi vigenti. Con la firma della presente prendo impegno a partecipare alla manifestazione, impegnandomi a corrispondere l'importo anche in caso di mia impossibilità a partecipare.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

MODULO
PER ASSEGNAZIONE NUMERO DI TESTIERA
VALSASSINA COUNTRY FESTIVAL

CAMPIONATO REGIONE LOMBARDIA 2018 MOUNTAIN TRAIL



TESTIERA
N°.....



IL NUMERO DI TESTIERA E' VALEVOLE PER TUTTE LE TAPPE DEL CAMPIONATO REGIONALE

ATLETA

COGNOME E NOME _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ cap _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____ Tessera FITETREC-ANTE n. _____

Centro ippico di appartenenza _____

NB: I cavalieri per poter partecipare devono aver depositato presso il centro di appartenenza il certificato medico sportivo agonistico .

CAVALLO

NOME _____ **ETÀ** _____

Razza _____ Microchip _____

Passaporto APA n° _____ Proprietario _____

Firma del TECNICO (minori e cat. Novice)

Firma del Cavaliere

Per tutti i minorenni, indicare il nominativo del responsabile e garante che lo accompagna durante l'evento, genitore, altro

COGNOME E NOME _____

Codice fiscale _____ se in possesso di tessera fitetrec-ante n° _____

PRIVACY:

Acconsento al trattamento dei dati personali che vengono conservati per finalità della competizione e per essere avvertito di similari attività, in ottemperanza alle leggi vigenti. **Con la firma della presente prendo impegno a partecipare alla manifestazione, impegnandomi a corrispondere l'importo anche in caso di mia impossibilità a partecipare.**

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____