



mipaft

ministero delle politiche agricole
alimentari, forestali e del turismo



DA 40 ANNI
IN SELLA
CON VOI

25.26.27.28
APRILE 2019

**CIRCUITO ALLEVATORIALE 2019
40esima edizione Travagliatocavalli
SCHEMA DI ISCRIZIONE**



Il/a Sottoscritto/a.....domiciliato/a a.....
Via.....n.....C.A.P.....Tel.....
Codice Fiscale n.....P. IVA n.....

Pec _____ Codice Identificativo SDI _____

chiede di iscrivere alla Tappa del Circuito Allevatorio/Premio Regionale* in programma a Travagliatocavalli (BS) nei giorni 25, 26, 27 aprile 2019 i seguenti puledri di **Sua proprietà**:

* **depenare la voce che non interessa**

Nome Cavallo	Padre	Madre	S	Età	Pass	Morfo-attitud	Obbed. E andat	Salto in libert	Comb Attitu	Fo als

I cavalli saranno presentati dal Sig. _____ tel _____

Con la firma del presente modulo il sottoscritto esonera da qualsiasi responsabilità gli organizzatori della manifestazione per eventuali danni od infortuni che potessero derivare, durante la stessa, al personale da lui dipendente ed ai puledri, o da questi procurati a terzi.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza del regolamento e si impegna a rispettarlo in ogni sua parte.

Data..... Firma.....

COSTI ISCRIZIONE:

Box: € 70,00

Iscrizione n. 1 prova = € 20,00 – Iscrizione n. 2 prove = € 25,00 – Iscrizione n. 3 Prove 0 € 30,00

N. Box = €..... - N. Prove = € Totale = €.....

Da Pagare con Bonifico Bancario a Azienda Servizi Territoriali Spa

BANCA: BANCA UBI BANCO DI BRESCIA

IT 30 G 03111 55321 000000013150 BIC: BLOPIT22 (allegare alla presente la copia del pagamento)