

## MODULO DI ISCRIZIONE – COPPA UAIPRE

### DATI DEL CAVALIERE / AMAZZONE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ ^ \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### DATI DEL CAVALLO

Nome del cavallo: \_\_\_\_\_

Sesso:  Maschio  Femmina      Data di nascita \_\_\_\_\_

Proprietario: \_\_\_\_\_

UELN \_\_\_\_\_

### CATEGORIA

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ripresa 1 Beginners    | <input type="checkbox"/> Ripresa 2 Beginners    |
| <input type="checkbox"/> Ripresa 3 Young Horses | <input type="checkbox"/> Ripresa 4 Young Horses |
| <input type="checkbox"/> Ripresa 5 Expert       | <input type="checkbox"/> Ripresa 6 Expert       |

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Copia passaporto del cavallo
- Ricevuta quota iscrizione €30 (pagabile anche in loco)
- Iban: IT72X053872350000000003331
- Banca: BPER      Intestatario: Uaipre-Ance Italia

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di essere in regola con le norme veterinarie e federali vigenti e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità per danni a persone, animali o cose durante la manifestazione.

Autorizzo alla pubblicazione e diffusione di immagini e riprese video effettuate durante la gara.

Firma del concorrente (o del genitore, se minorenne): \_\_\_\_\_

Contatti per l'invio del modulo:

Mail: [ippodromo@uaipre.it](mailto:ippodromo@uaipre.it)  [www.uaipre.it](http://www.uaipre.it)

WhatsApp: Silvia Villa 333 621 2133

