



CONCORSO DI ATTACCHI

Venerdì 1 maggio 2009

Località Spagolle - Castelnuovo (TN)

DERBY A PUNTI IN DUE MANCHES
1° Manche mattino – 2° Manche pomeriggio

PROGRAMMA	CATEGORIA	ISCRIZIONE
Premio n. 1	Brevetti e Brevetti Qualificati singoli (cavalli e pony)	€ 35
Premio n. 2	Brevetti e Brevetti Qualificati pariglie (cavalli e pony)	€ 35
Premio n. 3	1° e 2° Grado singoli (cavalli e pony)	€ 35
Premio n. 4	1° e 2° Grado pariglie (cavalli e pony)	€ 35

CAMPO GARA IN SABBIA 52 X 40 * CAMPO PROVA IN SABBIA 40 X 35

Giudice Unico: Roland Morat
Segreteria: Giulia Elena Amorena
Costruttore: Pietro Ghislandi
Cronometristi : Assokronos Trento
Medico: Ferruccio Dal Pos
Ambulanza: Borgo Valsugana
Veterinario: Sandra Rizzi
Maniscalco: Mauro Trentin
Codice ASL: IT049TN902

Iscrizioni entro il 27 aprile
fax **+39 0422 183 083 8** e.mail **segreteria.concorso@alice.it**
Box su prenotazione € 20,00 per la giornata
Info segreteria +39 347 1575510 dopo le ore 17.00

Il concorso, riconosciuto ed approvato dalla FISE, si svolgerà secondo le norme regolamentari vigenti. Il Comitato Organizzatore, d'intesa con il Presidente di Giuria, si riserva il diritto di apportare al programma tutte quelle modifiche che si rendessero utili e necessarie per la migliore riuscita della manifestazione o all'incolumità di cavalli e cavalieri. Il Comitato Organizzatore non si assume alcuna responsabilità per eventuali danni di qualsiasi tipo e natura che fossero causati da cavalli, cavalieri e terzi in genere ed a cose sia sui campi di gara che all'esterno di essi prima e dopo la manifestazione. Tutti i cavalieri sono tenuti ad inviare via fax all'atto delle iscrizioni:

a) una fotocopia delle pagine identificative del certificato d'identità dei cavalli o di un documento identificativo riconosciuto dalla fise (es. UNIRE, AIA, ect.)

b) una fotocopia della pagina inerente gli esiti degli esami di laboratorio sostenuti dove sia riportato l'esito negativo effettuato per l'esame dell'anemia infettiva equina.

La segreteria del concorso accetterà solo i cavalli la cui documentazione risulti in ordine. I cavalli la cui documentazione non risulti essere conforme con quanto sopra non potranno avere accesso alla struttura ospitante la gara.

CONCORSO DERBY DI ATTACCHI

Castelnuovo (TN) - 1 maggio 2009

Segreteria

Amorena Giulia Elena

e-mail segreteria.concorso@alice.it

fax 0422 1830838

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Attacco n. _____

Il sottoscritto _____

Via/piazza _____

CAP/Città _____

tel./fax _____

cell. _____

Guidatore

patente Cat. _____ n. _____

Groom

Nome: _____

patente Cat. _____ n. _____

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

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Brevetto e Brevetto Qualificato | Singolo |
| <input type="checkbox"/> | Brevetto e Brevetto Qualificato | Pariglia |
| <input type="checkbox"/> | 1° e 2° Grado | Singolo |
| <input type="checkbox"/> | 1° e 2° Grado | Pariglia |

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | numero box |
| <input type="checkbox"/> | n. box supplementari |

testiera	nome cavallo	razza	sexo	nato nel	mantello	n. pass. FISE

Tipo carrozza: dressage/coni _____ n. ruote _____ carregg. cm. _____
 maratona _____ carregg. cm _____

Annotazioni: _____

Il concorrente dichiara di essere in possesso di **passaporti FISE** per i cavalli, rinnovati per l'anno in corso.

Dichiara di **esonerare 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 agonistica** 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-AT**.

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

_____, li _____

F.to _____