



Spett.le
ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE
CITTA' DI FUCECCHIO



MODULO ISCRIZIONE CORSE DI PRIMAVERA 2017

(Sottoscrivere 1 modulo per ciascun cavallo da iscrivere)

Da rimettersi esclusivamente a mezzo fax 0571.22539

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____ quale proprietario/responsabile del cavallo:

• _____ - Fantino _____

CHIEDE

di iscrivere il suddetto cavallo alle corse che si terranno a Fucecchio in data

(barrare la data scelta)

DOMENICA 02 APRILE 2017

DOMENICA 30 APRILE 2017

TERMINE ISCRIZIONI – GIOVEDI' 30 MARZO ORE 12.00/GIOVEDI' 27 APRILE ORE 12.00

INFORMAZIONI: 340.3807709

Allego a tal fine:

-fotocopia attestazione di pagamento di € 50,00

Documenti da presentare obbligatoriamente prima della disputa della corsa:

-Attestazione idoneità del cavallo rilasciata dal Veterinario non oltre 4 giorni prima della corsa

-Attestazione eventuali trattamenti con farmaci effettuati nelle ultime 4 settimane

-Attestazione idoneità agonistica e fisica del fantino

ATTENZIONE –La mancata consegna dei documenti indicati, unitamente alla NECESSARIA attestazione con ESITO

FAVOREVOLE (NEGATIVO) TEST A.I.E. come previsto dal D.M. 2 febbraio 2016 - Piano nazionale per la sorveglianza ed il controllo dell'anemia infettiva degli equidi, NON CONSENTIRA' l'iscrizione del cavallo e il Nulla Osta AUSL per la corsa.

ULTERIORI INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI SUL SITO WWW.PALIODIFUCECCHIO.IT

- Il sottoscritto prende atto che il cavallo iscritto potrà essere sottoposto a controllo doping a campione e pertanto autorizza l'Associazione ad effettuare il relativo prelievo.
- Il sottoscritto dichiara che il cavallo iscritto, nelle ultime 4 settimane precedenti la corsa:
 NON è stato sottoposto a trattamenti farmacologici
 E' stato sottoposto a trattamenti farmacologici (in tal caso allegare attestazione debitamente compilata)
- Dichiara di aver preso visione e ricevuto la relativa copia del Protocollo farmaci predisposto dalla Associazione, nonché copia del regolamento corse ai quali dichiara di attenersi e prestare osservanza.
- Esonera espressamente l'Associazione di cui in intestazione da ogni responsabilità per qualsiasi danno, nessuno escluso e qualunque infortunio potrebbe subire il cavallo iscritto durante la manifestazione e manlevando espressamente l'Associazione da ogni danno procurato a terzi.

MODULO DATI BANCARI *(Indicare solo l'IBAN se il beneficiario del premio è il medesimo che sottoscrive il modulo d'iscrizione)*

Beneficiario:

Luogo e Data di nascita:

Codice Fiscale:

IBAN:

I premi saranno pagati a mezzo bonifico bancario entro 30 gg dalla data di svolgimento della manifestazione ad esclusione dei soggetti sottoposti a controllo doping, per i quali si attenderà l'esito dello stesso.

Lì,.....

Firma *(obbligatoria pena la non iscrizione)*