



Roma 9 – 11 aprile 2010

**TAPPA TROFEO SALTO
IN LIBERTÀ - UNIRE**

SCHEDA D' ISCRIZIONE
RISERVATO AI PULEDRI ITALIANI DI 3 ANNI PROVENIENTI
DALLA PRODUZIONE SELEZIONATA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675/96.

I dati vengono raccolti dal Comitato Organizzatore in conformità a quanto stabilito dalla legge 675/116 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali". Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura degli stessi non consentirà l'iscrizione al Concorso. I dati verranno trattati in modo manuale e/o elettronico al fine di dare esecuzione all'iscrizione al Concorso ed a fini amministrativi. I dati potranno essere comunicati a consulenti, a ditte e imprese che collaborano con l'Ente per la realizzazione del Concorso. Inoltre

i dati anagrafici dei Cavalieri verranno comunicati alle Federazioni equestri nazionali ed internazionali e potranno essere diffusi attraverso stampa, radio e televisione ai fini di informazione circa i risultati del Concorso. In base a quanto previsto dall'art. 13 della legge sopra menzionata i dati potranno essere consultati, modificati, integrati o cancellati.

Autorizzo pertanto il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati così come sopra indicato. Il Legale rappresentante

Firma _____

Il sottoscritto _____ con sede in _____

Via _____ Prov _____ n _____ Tel. _____ Fax _____

E.mail : _____

IMPORTANTE Compilare obbligatoriamente i sotto indicati dati per la relativa fatturazione:

Ragione Sociale _____

Via _____ n. _____ CA.P. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

dichiara di iscrivere il puledro _____

sexso _____ mantello _____ padre _____ madre _____

numero passaporto UNIRE (allegare fotocopia del Certificato) _____

TASSA DI ISCRIZIONE	€.	51,00
BOX	€	77,00
TOTALE GENERALE	€.	128,00

Le iscrizioni dovranno pervenire compilate in ogni loro parte, entro il 15 marzo 2010, e saranno considerate valide solo se accompagnate dal relativo pagamento a mezzo Assegno Bancario intestato a Società Incremento Equestre Srl o bonifico bancario con il seguente Codice IBAN: **IT71 Y051 5612 607C C039 0005 405**

Dichiara che il cavallo è coperto da assicurazione R.C, con polizza n _____ Compagnia _____

**IL SOTTOSCRITTO ACCETTA INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO GENERALE DELLA
MANIFESTAZIONE CHE DICHIARA DI CONOSCERE**

Letto ed approvato

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma _____

Spedire la presente scheda a: **Società Incremento Equestre Srl – c/o Zerbi Luciano - Via Broni,21/a -29121
Piacenza** e-mail : info@incrementoequestre.it Sito web : www.incrementoequestre.it