

Io sottoscritt _____

animatore/tecnico/istruttore dell'Associazione _____

(nome)

(Cognome)

(denominazione)

chiede di effettuare l'iscrizione alle sotto elencate gare (*) dei seguenti binomi:

domenica 18 maggio 2014 (Gimkana 2 - Gimkana Cross - Gimkana Jump 40 -- pony e cavalli) C.I. Valle del Lupo - S. Giovanni T. (CH)

Gimkana 2 A e B = Pony C = Cavalli	Warm up Gimk. 2	Gimkana Cross A e B = Pony C = Cavalli	Gimkana Jump 40 A e B = Pony C = Cavalli	War m up G. jum p	Pony	n. iscrizione FISE	Cavaliere:	anno nascita cavaliere
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1)		1)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2)		2)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3)		3)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4)		4)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5)		5)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6)		6)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7)		7)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8)		8)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9)		9)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10)		10)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11)		11)	Anno di nascita
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12)		12)	Anno di nascita

(*), una volta iscritti pony e cavaliere, è possibile effettuare cambi di monta.

Tasse iscrizione: come da programma. Scadenza iscrizioni entro le ore 24.00 di MERCOLEDI' 14 maggio.

Dichiaro di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento Particolare della gara, il Regolamento F.I.S.E. delle Gare di Endurance pony in Italia nonché il regolamento Ludico addestrativo F.I.S.E attualmente in vigore. Sono consapevole che, qualsiasi irregolarità amministrativa e/o sportiva che verrà evidenziata, anche dopo la gara, a carico del pony e/o del cavaliere, porterà all'automatica esclusione del binomio ed eventualmente della squadra dagli ordini d'arrivo di questa manifestazione.

Firma dell'animatore / tecnico / istruttore _____

(da sottoscrivere sul campo)