



Federazione Italiana Sport Equestri



Scuderie del Castellaccio

Campionato Italiano Derby

MOSTRA NAZIONALE DEL CAVALLO

PARCO A. LANGER - CITTÀ DI CASTELLO (PG)

7 - 8 SETTEMBRE 2019



PROGRAMMA

CAMPIONATO IN TAPPA UNICA

Iscrizioni entro il 26 agosto

Giudice Unico: M. Ciolli

Segreteria: G. Giacobelli

Costruttore di Percorso: F. Provenziani

Assistente di campo: C. Girivetto

CONTESTUALMENTE PER LA CATEGORIA AMATORIALE AVRÀ LUOGO IL "DERBY CITTÀ DI CASTELLO" - Regolamento Concorso Sviluppo Attacchi 2019

VENERDÌ 6

registrazione arrivi e sistemazione cavalli a partire dalle ore 9:30

SABATO 7

1a MANCHE

ORE 09:00

apertura Segreteria e ricognizione percorso

MATTINA

percorso amatoriale

A SEGUIRE

percorso agonistico

DOMENICA 8

2a MANCHE

MATTINA

percorso agonistico

A SEGUIRE

percorso amatoriale

PREMIAZIONI AL TERMINE

PER INFO ED ISCRIZIONI: info@scuderedelcastellaccio.it
www.scuderedelcastellaccio.it - Mobile: 349 2455319

Il Comitato Organizzatore si riserva il diritto di apportare variazioni al presente programma per il migliore svolgimento delle attività.



MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO DERBY

- PER AGONISTI -

1. Il/la sottoscritto/a _____ NATO/A IL _____ tel./mobile _____

Email _____ Patente FISE n° _____ Tipologia(*) _____

(*) A/A, B/A, 1G etc.

DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE AL CAMPIONATO ITALIANO DERBY

7 - 8 SETTEMBRE 2019 - MOSTRA NAZIONALE DEL CAVALLO
PARCO ALEXANDER LANGER - 06012 - CITTÀ DI CASTELLO (PG)
CODICE STALLA: 013PG01M

INFO EQUIDI

TIPOLOGIA ATTACCO

Singolo Pariglia Tiro a 4

C-Cavallo P-Pony	Microchip	Nome

**ISCRIZIONI ENTRO
IL 26 AGOSTO**

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- **COGIN TEST** in corso di validità (in base ai propri regolamenti regionali/nazionali).
- **RICEVUTA DI VERSAMENTO** della QUOTA DI ISCRIZIONE.

DETTAGLIO COSTI

QUOTA ISCRIZIONE PER EQUIPAGGIO	60,00 €	BOX GRATUITO INDICARE N. BOX: _____
QUOTA ISCR. UNDER 14	30,00 €	
A.S.D. SCUDERIE DEL CASTELLACCIO - IBAN: IT71Z0887138693008000001348 - BIC: ICRAITRRO70		

- Dichiaro di esonerare da ogni responsabilità, il Comitato Organizzatore, persone e cose per eventuali incidenti che dovessero verificarsi.
- Dichiaro di disporre delle certificazioni previste dai regolamenti di Polizia Veterinaria.
- Dichiaro di autorizzare il Comitato Organizzatore all'utilizzo dei dati personali in conformità alla L. 675/96 per i fini organizzativi dello specifico evento e la regolarizzazione della partecipazione allo stesso.
- Dichiaro di assicurare una partecipazione corretta e responsabile favorendo il più possibile la sicurezza propria e altrui accordando al Comitato Organizzatore, sentito il parere del Giudice Unico, la possibilità di escludere ed allontanare i partecipanti che dovessero manifestare un comportamento non consono in campo e fuori dal campo gara.

_____, li _____

F.to _____

MODULO DA INVIARE COMPILATO A: info@scuderedelcastellaccio.it



Scuderie del Castellaccio

MODULO ISCRIZIONE "DERBY CITTÀ DI CASTELLO" - PER AMATORI - VALIDO AI FINI DEL TROFEO F. MATTAVELLI

1. Il/la sottoscritto/a _____ NATO/A IL _____ tel./mobile _____

Patente Attacchi NO SI Ente _____ n° _____ Tipologia(*) _____

Nel caso NON si possieda una patente Attacchi in corso di validità, indicare se:

Ex patentato F.I.S.E. Ex patentato FITETREC Altro ente _____

(*) esempi: A1, A2, A3, etc. (per FITETREC-ANTE) / A, A/ADD., B, B/A, 1G etc. (per FISE)

DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE AL CONCORSO SVILUPPO ATTACCHI

7 - 8 SETTEMBRE 2019 - MOSTRA NAZIONALE DEL CAVALLO
PARCO ALEXANDER LANGER - 06012 - CITTÀ DI CASTELLO (PG)
CODICE STALLA: 013PG01M

INFO EQUIDI

TIPOLOGIA ATTACCO

Singolo Pariglia Tiro a 4

C-Cavallo P-Pony	Microchip	Nome

ISCRIZIONI ENTRO IL 26 AGOSTO

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- **X AMATORIALE:** Certificato medico attività sportive non agonistiche (nel caso di mancato rinnovo di una patente attacchi F.I.S.E. o di equivalente E.P.S. o D.S.A.).
- **X AMATORIALE:** Copia della Polizza Assicurativa per la Responsabilità Civile contro danni a Terzi causati da Concorrenti o dai Guidatori (nel caso di mancata iscrizione dei cavalli nel Registro F.I.S.E.).
- **COGIN TEST** in corso di validità (in base ai propri regolamenti regionali/nazionali).
- **RICEVUTA DI VERSAMENTO** della QUOTA DI ISCRIZIONE.

DETTAGLIO COSTI:

QUOTA ISCRIZIONE/EQUIP.	60,00 €
QUOTA ISCR. UNDER 14	30,00 €

BOX GRATUITO
INDICARE N. BOX _____

A.S.D. SCUDERIE DEL CASTELLACCIO - IBAN: IT71Z0887138693008000001348 - BIC: ICRAITRRO70

- Dichiaro di esonerare da ogni responsabilità, il Comitato Organizzatore, persone e cose per eventuali incidenti che dovessero verificarsi.
- Dichiaro di disporre delle certificazioni previste dai regolamenti di Polizia Veterinaria.
- Dichiaro di autorizzare il Comitato Organizzatore all'utilizzo dei dati personali in conformità alla L. 675/96 per i fini organizzativi dello specifico evento e la regolarizzazione della partecipazione allo stesso.
- Dichiaro di assicurare una partecipazione corretta e responsabile favorendo il più possibile la sicurezza propria e altrui accordando al Comitato Organizzatore, sentito il parere del Giudice Unico, la possibilità di escludere ed allontanare i partecipanti che dovessero manifestare un comportamento non consono in campo e fuori dal campo gara.

_____, li _____

F.to _____

MODULO DA INVIARE COMPILATO A: info@scuderedelcastellaccio.it