



# FISE Sicilia

DIPARTIMENTO EQUITAZIONE AMERICANA



ASSOCIAZIONE REINING SICILIA

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Deve pervenire completa in ogni sua parte entro il giovedì antecedente la gara,**

via fax, al n. 091.8994114, o via email all'indirizzo info@siciliareining.com.

La regolarizzazione della stessa e la conseguente consegna del numero di testiera, va effettuata nelle ore indicate dal programma.

L'istanza non è rimborsabile e la mancata regolarizzazione, preclude la partecipazione alla gara.

L'ordine di partenza sarà affisso il sabato entro le ore 21:00 presso la segreteria gare. Eventuali modifiche, potranno essere effettuate entro le ore 13:00 del sabato, pagando una penale di €. 30,00 ed il binomio entrerà in arena per primo.

Tappa di Campionato Regionale A.R.S. - \_\_\_\_/\_\_\_\_/10

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ISCRIVERE I SOGGETTI SOTTO ELENCATI (\*)

	Contributo di partecipazione (ARS)	N. ___x	€.	35.00	= €.	____/00
	Quota giornaliera box € 30.00	N. ___x	giorni	__	= €.	____/00
	Quota giornaliera posta € 15.00	N. ___x	giorni	__	= €.	____/00
103	Quota iscrizione Reining Youth	N. ___x	€.	10.00	= €.	____/00
111	Quota iscrizione Reining Novice Riders 2M	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
112	Quota iscrizione Reining Rookie/Youth	N. ___x	€.	10.00	= €.	____/00
101	Quota iscrizione Reining Rookie	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
104	Quota iscrizione Reining Novice Riders	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
102	Quota iscrizione Reining Ladies	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
107	Quota iscrizione Reining Novice Horse Non Pro	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
108	Quota iscrizione Reining Novice Horse Open	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
115	Quota iscrizione Reining LTD Non Pro	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
116	Quota iscrizione Reining LTD Open	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
01	Quota iscrizione Western Pleasure Youth	N. ___x	€.	10.00	= €.	____/00
02	Quota iscrizione Western Pleasure Novice	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
03	Quota iscrizione Western Pleasure Non Pro	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
04	Quota iscrizione Western Pleasure Open	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00
05	Quota iscrizione Trail Horse Novice	N. ___x	€.	10.00	= €.	____/00
06	Quota iscrizione Trail Horse Open	N. ___x	€.	30.00	= €.	____/00

€    / 0 0

NOME CAVALLO \_\_\_\_\_

NOME DEL CAVALIERE \_\_\_\_\_

NOME DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

N° CAT. \_\_\_\_\_

(\*) A tal proposito, dichiara di conoscere quanto contenuto nel Rule book e di accettarlo in ogni sua parte. Assolve l'Associazione e lo Show manager da ogni responsabilità, presente e futura, per eventuali incidenti, danni e/o furti che potrebbero accadere ai cavalieri, cavalli e/o accompagnatori; ovvero da questi provocati a terzi; ovvero a cose di terzi.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2010

Firma \_\_\_\_\_