



Roma 9 – 11 aprile 2010

TAPPA CAMPIONATO DI MORFOLOGIA

UNIRE

SCHEDA D' ISCRIZIONE

**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 €. 30,00

BOX € 70,00

TOTALE GENERALE €. 100,00

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](mailto:info@incrementoequestre.it) Sito web : [www.incrementoequestre.it](http://www.incrementoequestre.it)