



Formulario di iscrizione DANIELE CAPELLA 2024



Cavaliere

Nome:..... Cognome:

Indirizzo:

Telefono: Email:.....

Data di nascita:.....

Sono in possesso di:

- Attestato
- Diploma
- Brevetto
- Nessun esame

Cavallo:

Nome:.....

Razza:.....

Età:

- Femmina
- Castrone
- Stallone *(solo se si è in grado di gestirlo e non mette in pericolo gli altri partecipanti del corso)*

Partecipo al corso

- Weekend 23 -24 novembre
- Weekend 14 - 15 dicembre
- Weekend 01 -02 febbraio

Autorizzo gli organizzatori a scattare fotografie e a pubblicarle sui social/ Homepage
Minorenni: casco e paraschiena obbligatori!

L'idea è quella di svolgere il corso in un ambiente amichevole, accogliente e rispettoso degli animali.

L'assicurazione è a carico dei partecipanti, in caso di malattia, incidente o infortunio, che possa avvenire prima, durante o dopo il corso!

Con la firma si accettano i requisiti del presente formulario di iscrizione e si conferma di essere in possesso di un'assicurazione RC privata. Gli organizzatori declinano ogni responsabilità!

Luogo e Data:..... Firma:.....

(Firma genitori per minorenni)