

Bozza

Spett.le
FISE
Dipartimento Salto Ostacoli
Via fax

Il scrivente _____ residente in ____ via
_____ tel. _____ fax _____ mail
_____ ha preso visione del **PROGETTO SALTO OSTACOLI SENIOR**
pubblicato sul sito della FISE e nella propria qualità di proprietario/rappresentante
o delegato della proprietà manifesta il proprio interesse a veder valutati i cavalli
sotto indicati nell'ambito del programma sportivo/agonistico federale per l'anno
2012.

A tal fine comunica:

A. di disporre dei seguenti cavalli:

1. _____ nato in ____ nel ____ certificato FISE _____ intestato a
_____ (in caso di persona giuridica indicare anche il legale rappresentante),
il referente della proprietà è il sig. _____ tel. _____ mail _____. Il cavallo
è scuderizzato presso _____ che dispone delle seguenti strutture (un
particolare riferimento ai fondi dei campi). (Se il cavallo non è di propria
proprietà: Il cavallo è stato affidato allo scrivente con un accordo scritto o
verbale per un periodo di _____). Il cavallo è utilizzato per fini ____
(indicare se: sportivi, conto vendita, commercio, addestramento, allenamento,
altro). Il veterinario che cura il cavallo è il dott. _____ tel. _____ mail
_____, che autorizzo fin da ora a far contattare dal veterinario federale in
qualsiasi momento per fornire eventuali informazioni relativi alla cartella
clinica del cavallo. (Se il cavallo non è di proprietà del cavaliere) Di aver
affidato il cavallo con un accordo (scritto/verbale) alla monta di
_____ con autorizzazione a montare di secondo grado n. _____
per un periodo di _____;

2. _____ nato in _____ nel _____ certificato FISE _____ intestato a _____ (in caso di persona giuridica indicare anche il legale rappresentante) il referente della proprietà è il sig. _____ tel. _____ mail _____. Il cavallo è scuderizzato presso _____ che dispone delle seguenti strutture (un particolare riferimento ai fondi dei campi). (Se il cavallo non è di propria proprietà: Il cavallo è stato affidato allo scrivente con un accordo scritto o verbale per un periodo di _____). Il cavallo è utilizzato per fini ____ (indicare se: sportivi, conto vendita, commercio, addestramento, allenamento, altro). Il veterinario che cura il cavallo è il dott. _____ tel. _____ mail _____, che autorizzo fin da ora a far contattare dal veterinario federale in qualsiasi momento per fornire eventuali informazioni relativi alla cartella clinica del cavallo. (Se il cavallo non è di proprietà del cavaliere) Di aver affidato il cavallo con un accordo (scritto/verbale) alla monta di _____ con autorizzazione a montare di secondo grado n. _____ per un periodo di _____;

3. _____;

B. (facoltativo) di avere quale referente tecnico per i cavalli sopra indicati il sig. _____ tel _____ mail _____, che autorizzo fin da ora a contattare da parte dei tecnici federali per discutere argomenti inerenti la preparazione tecnica dei cavalli;

C. Di essere disponibile ed intenzionato – (se sono più proprietari) in accordo con i proprietari dei cavalli sopra indicati- a partecipare al **Progetto Scuderie** lanciato dalla FISE.

Autorizzo la FISE a trattare i miei dati personali e le informazioni ivi contenute e mi impegno a comunicare immediatamente qualsiasi modifica inerente le informazioni sopra riferite.

Data _____

Firma _____