



Titolo Ditta Privato
 Pagato: Si No
 Tesseramento: Nuovo Rinnovo

Cognome*
 Tel. Abitazione +39

Nome*
 Cellulare* +39

Nato/a a* Prov.*
 Fax +39

Data nascita*
 C.F.*

Residente a* Prov.*
 P.Iva

In via* N.
 Nome Ditta

Professione*
 E-mail*

Skype

Taglia stivali
 Cavallo di proprietà* Si No

Taglia Indumento* S M L XL XXL
 Tipo di monta: Passeggiate Trekking Lunghe distanze Altro

Circonferenza Testa
 Mezzo di trasporto: Trailer da1 Trailer da 2 Van da1 Van da 2

Note

I campi contrassegnati da * sono obbligatori

CHIEDE

di poter essere ammesso/a in qualità di membro dell'Associazione "NATURA A CAVALLO". Dichiaro di rispettare lo statuto, di condividere e seguire i principi su cui si basa l'associazione, si impegna a pagare la quota associativa annua e a **garantire la copertura assicurativa di responsabilità civile per danni a terzi di tutti gli animali di sua proprietà.**

Firma del Richiedente

Ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 sulla "tutela della Privacy" do il consenso ad inserire i dati sopra riportati negli archivi dell'Associazione.

Firma del Richiedente

Dichiaro di aderire all'Associazione pur non essendo proprietario di cavalli, pertanto sono dispensato dal presentare copia dell'Assicurazione di R.C. per possesso di animali. Qualora dovessi utilizzare un cavallo in una delle manifestazioni organizzate dall'Associazione, **sarà mia responsabilità richiedere copia dell'Assicurazione di R.C. al proprietario dell'animale e consegnarla all'Associazione;** in caso contrario mi assumerò personalmente ogni responsabilità per eventuali danni cagionati a terzi, esentando espressamente l'Associazione.

Firma del Richiedente

Provincia di: _____

*Firma del Membro del Direttivo
ad autenticazione firme Richiedente*

Data della richiesta: _____