TRAVAGLIATO CAVALLI 2026

1° TAPPA LOMBARDIA, 1° TAPPA COPPA ITALIA, 1° TAPPA MASAF

IMTHA
Italian Mountain Trail Horse Association

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME _____ Nato/a _____ il _____

Residente in _____ C.F. _____

Tessera FITETREC-ANTE _____ Tipo _____

SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME _____ PROPRIETARIO _____

Data di nascita _____ Tessera cavallo n° _____

Microchip n° _____

Passaporto n° _____

F ☐ M ☐ C ☐

ALLE SEGUENTI PROVE:

CATEGORIA	PATTERN	PATENTE	PREZZO	TOTALE
IN HAND				
NOVICE - IN HAND	#1H	A1	20 €	
NON PRO - IN HAND	#2H	A2	30 €	
OPEN - IN HAND	#3H	A3	30 €	
RIDING				
MOUNTAIN TRAIL GAME	#1R	A	15 €	
NOVICE YOUTH 8-12	#2R	A1	30 €	
NOVICE	#3R	A1	30 €	
NOVICE LEVEL 2	#4R	A1/A2*	35 €	
YOUTH	#5R	A2	40 €	
NOVICE HORSE NON PRO	#4R	A2	35 €	
NOVICE HORSE OPEN	#5R	A3	40 €	
LIMITED NON PRO	#5R	A2	40 €	
LIMITED OPEN	#6R	A3	40 €	
FUTURITY	#4R	A1	40 €	
NON PRO	#6R	A2	40 €	
OPEN	#7R	A3	40 €	
BRIDLELESS	#5R	A3	40 €	
COPPA ITALIA - JUNIOR	/	A2	50 €	
COPPA ITALIA - YOUNG RIDER	/	A2	50 €	
COPPA ITALIA - SENIOR	/	A3	50 €	
MASAF - CAVALLI ESORDIENTI 3/4 ANNI	#4R	A2	50 €	
MASAF - CAVALLI IN ADDESTRAMENTO	#4R	A2	50 €	
MASAF - CAVALLI IN PERFEZIONAMENTO	#5R	A2	50 €	
MASAF - CAVALLI PROFESSIONISTI	#7R	A3	50 €	
SEGRETERIA			20 €	20 €
TOTALE				€

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 (IN MATERIA DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ CIVILI E PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI), CHE IL CAVALLO ISCRITTO ALLA MANIFESTAZIONE È IN REGOLA CON LA NORMATIVA SANITARIA VIGENTE E CON LE DISPOSIZIONI INTRODOTTE DALLE LINEE GUIDA CONI E FEDERALI IN MATERIA DI TUTELA DEL BENESSERE E DELL'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA.
DICHIARA CHE IL CAVALLO È IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE VETERINARIA VALIDA ATTESTANTE L'IDONEITÀ ALLA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA, COME PREVISTO DALLE NORMATIVE ATTUALMENTE IN VIGORE, E CHE LO STESSO SI TROVA IN CONDIZIONI DI SALUTE ADEGUATE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA GARA.
DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA RICHIESTA, REGOLARMENTE AGGIORNATA ED ESIBIBILE SU RICHIESTA DEGLI ORGANI COMPETENTI, ASSUMENDOSI OGNI RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE IN MERITO ALLA VERIDICITÀ DI QUANTO DICHIARATO.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 (IN MATERIA DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ CIVILI E PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI), DI AVER PRESO ATTENTA VISIONE, COMPRESO E ACCETTATO INTEGRALMENTE IL REGOLAMENTO VIGENTE IMTHA (ITALIAN MOUNTAIN TRAIL HORSE ASSOCIATION), NONCHÉ OGNI DISPOSIZIONE FEDERALE E ORGANIZZATIVA APPLICABILE ALLA MANIFESTAZIONE.
DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI RICHIESTI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA CATEGORIA PRESCELTA, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ETÀ, AL TESSERAMENTO E AL LIVELLO DI PATENTE/ABILITAZIONE PREVISTI, E DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA È SUBORDINATA AL RISPETTO DELLE NORMATIVE VIGENTI. IL SOTTOSCRITTO SI ASSUME OGNI RESPONSABILITÀ IN MERITO ALLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI RESE, ESONERANDO IL COMITATO ORGANIZZATORE DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DA EVENTUALI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E DI ESSERE CONSAPEVOLE DEI RISCHI CONNESSI ALLA PRATICA EQUESTRE. IL COMITATO ORGANIZZATORE DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI INFORTUNI, DANNI O INCIDENTI CHE POSSANO VERIFICARSI A CAVALIERI, CAVALLI O TERZI, INCLUSI QUELLI DERIVANTI DALL'UTILIZZO DELLE STRUTTURE E DAL SUPERAMENTO DEGLI OSTACOLI DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

IO SOTTOSCRITTO CON LA PRESENTE ISCRIZIONE DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DI ASSICURAZIONE INDIVIDUALE/INFORTUNI E RCT, VALIDA SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE ED EUROPEO. DICHIARO DI ESONERARE L'ORGANIZZATORE DELLA GARA, GLI ISTRUTTORI, IL CENTRO OSPITANTE DA OGNI RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI DANNI A COSE E/O PERSONE DERIVANTE DAL CAVALLO, AL CAVALLO IN CASO DI SUO INFORTUNIO, E ALL'ATLETA DI CUI SOPRA, DA EVENTUALI FURTI DI COSE E/O ANIMALI ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA OVE SI SVOLGE LA MANIFESTAZIONE SPORTIVA, DICHIARO DI AVER ACCETTATO LE CONDIZIONI DEL PROGRAMMA GARE E DEL SUO REGOLAMENTO. SE I DATI COMPILATI RISULTASSERO FALSI, SARO' SOSPESO E RINVIATO ALLA COMMISSIONE DISCIPLINARE PER I PROVVEDIMENTI DEL CASO.
PRIVACY: Acconsento al trattamento dei dati personali che vengono conservati per finalità della competizione e per essere avvertito di similari attività, in ottemperanza alle leggi vigenti. Con la firma della presente prendo impegno a partecipare alla manifestazione.

PER I MINORI DATI DI UN GENITORE O CHI NE FA LE VECI/ISTRUTTORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

C.F. _____

firma _____

PER I MINORI E LE PATENTI A1 DATI DI UN ISTRUTTORE FEDERALE

COGNOME _____ NOME _____

tessera FITETREC-ANTE n° _____

firma _____

luogo _____ **data** _____ **FIRMA** _____