

Oggetto: **Programma di buon mantenimento cavalli di Sardegna di un anno**

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____ P.IVA _____

Proprietario dei seguenti cavalli di un anno nati e allevati in Sardegna:

- 1)** _____ da _____
e da _____ Il cavallo sarà presentato da _____
- 2)** _____ da _____
e da _____ Il cavallo sarà presentato da _____
- 3)** _____ da _____
e da _____ Il cavallo sarà presentato da _____

CHIEDE

Di iscrivere i medesimi cavalli alla manifestazione che, nell'ambito del programma di cui all'oggetto, si svolgerà a _____ il _____ chiede inoltre:

Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento del programma di buon mantenimento e di accettarlo incondizionatamente, sollevando nel contempo il Comitato Organizzatore da qualsiasi responsabilità per incidenti o danni causati a terze persone dai propri cavalli o dalle persone che li accompagnano.

Si allega ricevuta del versamento sul **c/c n° 12761078** della somma di € _____ per tasse d'iscrizione.

(* € 10,00 a soggetto)

_____ li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N.B. a) Possono partecipare i cavalli anglo arabo e i Sella Italiano nati e allevati in Sardegna. Ogni cavallo può partecipare ad una sola tappa. Allegare fotocopia documento di identificazione ufficiale provvisorio da reperire presso l'A.P.A. di appartenenza.

b) Il presente modulo (da riprodurre in fotocopia secondo le occorrenze) deve pervenire, a pena di decadenza, all'Agenzia Agris Dipartimento di Ricerca per l'Incremento Ippico, **entro la scadenza del 30 Maggio 2010.**
NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE LA DATA DI SCADENZA.

c) E' indispensabile indicare la persona che presenterà il soggetto.

Oggetto: **Programma di buon mantenimento cavalli di Sardegna di due anni**

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ C.F. _____ P.IVA _____

Proprietario dei seguenti cavalli di due anni nati e allevati in Sardegna:

1) _____ da _____

e da _____ Il cavallo sarà presentato da _____

2) _____ da _____

e da _____ Il cavallo sarà presentato da _____

3) _____ da _____

e da _____ Il cavallo sarà presentato da _____

CHIEDE

Di iscrivere i medesimi cavalli alla manifestazione che, nell'ambito del programma di cui all'oggetto, si svolgerà a _____ il _____ chiede inoltre:

Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento del programma di buon mantenimento e di accettarlo incondizionatamente, sollevando nel contempo il Comitato Organizzatore da qualsiasi responsabilità per incidenti o danni causati a terze persone dai propri cavalli o dalle persone che li accompagnano.

Si allega ricevuta del versamento sul **c/c n° 12761078** della somma di € _____ per tasse d'iscrizione.

(*€ 10,00 a soggetto)

_____ li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N.B. a) Possono partecipare i cavalli anglo arabo e i Sella Italiano nati e allevati in Sardegna. Ogni cavallo può partecipare ad una sola tappa di qualificazione. Allegare fotocopia passaporto UNIRE se pervenuto(**pag. 3-4-5-6-7-10**) in mancanza del passaporto allegare copia del certificato provvisorio da reperire presso l'A.P.A. di appartenenza.

b) Il presente modulo (da riprodurre in fotocopia secondo le occorrenze) deve pervenire, a pena di decadenza, all'Agenzia Agris Dipartimento di Ricerca per l'Incremento Ippico, **entro la scadenza del 30 Maggio 2010.**
NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE LA DATA DI SCADENZA.

c) E' indispensabile indicare la persona che presenterà il soggetto.

Oggetto: **Programma di preparazione e addestramento cavalli di tre anni.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____ P. IVA _____

Proprietario dei seguenti cavalli di tre anni nati e allevati in Sardegna:

1) _____ da _____ e da _____

il cavallo sarà presentato da _____

2) _____ da _____ e da _____

il cavallo sarà presentato da _____

3) _____ da _____ e da _____

il cavallo sarà presentato da _____

CHIEDE

Di iscrivere i medesimi cavalli alla manifestazione che, nell'ambito del programma di cui all'oggetto, si svolgerà a _____ il _____

Dichiara di aver preso visione del Regolamento del programma di preparazione addestramento dei cavalli di tre anni e di accettarlo incondizionatamente, sollevando nel contempo il Comitato Organizzatore da qualsiasi responsabilità per incidenti o danni causati a terze persone dai propri cavalli o dalle persone che li accompagnano.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

N.B. a) Possono partecipare i cavalli anglo arabi, i cavalli anglo arabi di Sardegna (attualmente sella italiano) e i Sella italiano nati e allevati in Sardegna. **Allegare fotocopia passaporto UNIRE (pag. 3 – 10 indispensabile). e ricevuta del versamento sul c/c n° 12761078 della somma di € _____ per tasse d'iscrizione. (* € 20,00 a soggetto)**

E' FATTO OBBLIGO IL RISPETTO TASSATIVO DELL'ORDINE DI PRESENTAZIONE UFFICIALE

b) Il presente modulo (da riprodurre in fotocopia secondo le occorrenze) deve pervenire, a pena di decadenza, all'Agenzia Laore Sardegna Dipartimento per l'Incremento Ippico della, **entro il 15 Maggio 2010. NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE LA DATA DI SCADENZA.**

c) È obbligatorio indicare la persona che presenterà il soggetto.

Oggetto: Trofeo salto in libertà/Modello

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ C.F. _____ P.I. _____

Proprietario dei seguenti cavalli di tre anni nati e allevati in Sardegna:

1) _____ da _____ e da _____

il cavallo sarà presentato da _____

2) _____ da _____ e da _____

il cavallo sarà presentato da _____

3) _____ da _____ e da _____

il cavallo sarà presentato da _____

CHIEDE

Di iscrivere i medesimi cavalli alla manifestazione che, nell'ambito del programma di cui all'oggetto, si svolgerà a _____ il _____

Dichiara di essere a conoscenza del Regolamento del TROFEO SALTO IN LIBERTA'/MODELLO e di accettarlo incondizionatamente, sollevando nel contempo il Comitato Organizzatore da qualsiasi responsabilità per incidenti o danni causati a terze persone dai propri cavalli o dalle persone che li accompagnano.

_____ li _____

FIRMA del RICHIEDENTE

- N.B.** a) Possono partecipare i cavalli anglo arabo sardi, i cavalli anglo arabi di Sardegna (attualmente sella italiano) e i Sella nati e allevati in Sardegna. Ogni cavallo può partecipare ad una sola selezione provinciale. **E' FATTO OBBLIGO IL RISPETTO TASSATIVO DELL'ORDINE DI PRESENTAZIONE UFFICIALE.**
- b) Il presente modulo (da riprodurre in fotocopia secondo le occorrenze) deve pervenire, a pena di decadenza, all'Agenzia Agris Sardegna Dipartimento di Ricerca per l'Incremento Ippico, entro **la scadenza del 15 Maggio 2010. NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE LE DATE DI SCADENZA FISSATE**. Allegare fotocopia passaporto UNIRE pag. 3-10 indispensabile
- c) E' obbligatorio indicare la persona che presenterà il soggetto.

Oggetto: Domanda partecipazione Testage per femmine 4 – 5 – 6 anni .

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ C.F. _____, con domicilio fiscale
in _____ Via _____ n° _____

Nella sua qualità di **PROPRIETARIO**:

FA DOMANDA

Per l'iscrizione delle seguenti cavalle al programma finalizzato al **TESTAGE** delle femmine, che si svolgerà secondo calendario per il 2010.

CAVALLE DI 4 ANNI

- 1) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.
2) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.

CAVALLE DI 5 ANNI

- 1) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.
2) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.

CAVALLE DI 6 ANNI

- 1) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.
2) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del Regolamento e delle condizioni stabilite da Codesto Dipartimento e di accettarle incondizionatamente.

Dichiara inoltre che gli eventuali premi dovranno essere pagati al:

Sig. _____ Via _____ n. _____

Città _____ mediante _____

Si impegna a comunicare eventuali passaggi di proprietà dei cavalli o variazioni sulla titolarità dei premi.

_____ li, _____

FIRMA del RICHIEDENTE

Oggetto: Domanda partecipazione Trofeo Regionale Completo di Equitazione 2010

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ C.F. _____, con domicilio fiscale
in _____ Via _____ n° _____

Nella sua qualità di **PROPRIETARIO:**

FA DOMANDA

Per l'iscrizione dei seguenti cavalli alle categorie, finalizzate da Codesto Dipartimento, al Trofeo Completo di Equitazione, che si svolgerà secondo calendario per il 2010

CATEGORIE 4 ANNI

- 1) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.
2) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.

CATEGORIE DEBUTTANTI (cavalli 4 e 5 anni)

- 1) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.
2) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.

CATEGORIE GIOVANI CAVALLI (cavalli 5 e 6 anni)

- 1) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.
2) - _____ nato nel _____ da _____ e da _____.

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del Regolamento e delle condizioni stabilite da Codesto Dipartimento e di accettarle incondizionatamente.

Dichiara inoltre che gli eventuali premi dovranno essere pagati al:

Sig. _____ Via _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ mediante _____

Si impegna a comunicare eventuali passaggi di proprietà dei cavalli o variazioni sulla titolarità dei premi.

FIRMA del RICHIEDENTE

_____, _____

Oggetto: Domanda partecipazione Circuito Regionale di Endurance 2010

Il/La sottoscritt _____ nato/ a _____

il _____ residente in _____ Via _____ n° _____

tel. _____ C.F. _____, con domicilio fiscale in
_____ Via _____ n° _____

Nella sua qualità di proprietario/titolare della gestione sportiva:

FA DOMANDA per l'iscrizione dei seguenti cavalli alle categorie, finalizzate da Codesto Dipartimento, Circuito Regionale di "ENDURANCE"

CATEGORIE 4 ANNI

1) _____ nato nel _____ da _____ e _____

2) _____ nato nel _____ da _____ e _____

CATEGORIE 5 ANNI

1) _____ nato nel _____ da _____ e _____

2) _____ nato nel _____ da _____ e _____

CATEGORIE 6 ANNI

1) _____ nato nel _____ da _____ e _____

2) _____ nato nel _____ da _____ e _____

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del Regolamento e delle condizioni stabilite da Codesto Dipartimento e di accettarle incondizionatamente. **Si allega certificato di origine.**

Dichiara inoltre che gli eventuali premi dovranno essere pagati al:

Sig. _____ Via _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ mediante _____

si impegna a comunicare eventuali passaggi di proprietà dei cavalli o variazioni sulla titolarità dei premi.

_____ li, _____

FIRMA del RICHIEDENTE

OGGETTO: Domanda erogazione premio aggiunto (S.O. – C.C.E. – ENDURANCE)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n° _____ Tel. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____ avendone titolo in
qualità di _____, chiede a codesta Spett.le Agenzia
che vengano attivate le procedure per l'attribuzione dei premi aggiunti (come da normativa
adottata dal Direttore Generale a favore dei cavalli a.a. e Sella Italiani nati in Sardegna), per il
conseguimento dei risultati in appresso specificati:

- **Campionati Nazionali Assoluti Giovani Cavalli –Finali:** _____: _____classificato;

Cavallo _____ da _____ e da _____

- **Completo equitazione – Campionato giovani cavalli 4/5/6 anni** _____: _____classificato;

Cavallo _____ da _____ e da _____

- **Gare di Endurance** _____: _____classificato;

Cavallo _____ da _____ e da _____

- **Campionato del mondo giovani cavalli Salto Ostacoli e C.C.E.** _____: _____classificato;

Cavallo _____ da _____ e da _____

Note _____

Si allega copia risultati ufficiali ottenuti. Si precisa infine che i premi dovranno essere corrisposti
al Sig. _____

alle seguenti coordinate bancarie: _____

_____, li _____

FIRMA del RICHIEDENTE

Spett.le **Dipartimento di Ricerca
per l'Incremento Ippico**
Piazza Duchessa Borgia, 4
07014 – **Ozieri** (SS)

OGGETTO: Domanda per sponsorizzazione trasferte all'estero – ANNO 2010

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n. _____ n. tel. _____ Fax _____, proprietario del cavallo
_____ di sesso _____ mantello _____ nato
nel _____
da _____ e da _____ dichiara con la presente
di essere interessato a far partecipare il medesimo cavallo alle seguenti competizioni sportive a
livello internazionale:

- 1) _____ del _____ a _____
- 2) _____ del _____ a _____
- 3) _____ del _____ a _____

chiedo pertanto di poter ottenere la sponsorizzazione della trasferta come previsto dalle Direttive emanate dal _____

A TALE SCOPO DICHIARA

- a) – che il proprio C.F. è il seguente _____
- b) – che il proprio numero di Partita IVA è _____
- c) – che l'eventuale contributo di sponsorizzazione dovrà essere corrisposto al sottoscritto
mediante

- d) – di sollevare codesto Dipartimento da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che
dovessero subire il cavallo o le persone che lo accompagnano o che essi stessi dovessero
procurare.
- e) – che, ai fini del rispetto di tutti i Regolamenti Tecnici l'allenatore e/o cavaliere-preparatore
responsabile è il Sig. _____.

Allega la seguente documentazione

- 1) – Relazione illustrativa del programma della trasferta e dell'azione promozionale che si intende
svolgere;
- 2) – Preventivo della spesa occorrente.

Con osservanza
IL RICHIEDENTE

_____, li, _____

Spett.le Dipartimento di Ricerca
per l'Incremento Ippico
Piazza D. Borgia, 4
07014 - OZIERI

Oggetto: Domanda erogazione premio aggiunto al palo per l'utilizzo del cavallo p.s.a. e a.a.s. in piano – ANNO 2010

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ C.F. _____, titolare
della Scuderia _____

CHIEDE:

l'erogazione del premio di cui all'oggetto per i risultati conseguiti nell'anno 2010 dai seguenti cavalli di sua proprietà:

- 1) _____ nato nel _____ da _____ e da _____
- 2) _____ nato nel _____ da _____ e da _____
- 3) _____ nato nel _____ da _____ e da _____

Allega alla presente:

- a)– Elenco delle corse disputate e dei risultati conseguiti, certificato dalle Società di corse degli Ippodromi nei quali i cavalli hanno corso;
- b)– Si allega la seguente documentazione fotografica e televisiva: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'erogazione del premio aggiunto e di accettarle in ogni sua parte.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, oltre la **scadenza del 15 Dicembre 2010** non verrà accettata alcuna domanda e che, in caso di richieste che superino lo stanziamento di € 30.000,00 verranno proporzionalmente ridotti i premi maturati.

_____ li, _____

IL RICHIEDENTE
