



MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME e NOME						
DATA e LUOGO DI NASCITA						
C.F.						
RESIDENZA						
ASSOCIAZIONE						
C.F. ASSOCIAZIONE		Cod. Affiliazione		Tessera CSEN		
chiede di iscriversi alla Gara Nazionale di Dog Balance del 16 ottobre 2022 organizzata da Play Dog con						
NOME CANE						
DATA DI NASCITA		SESSO				
COD. BINIMIO CSEN						
CATEGORIA DI APPARTENENZA (barrare)						
B J FUN		UNICA				
B FUN		UNICA				
B PUPPY		MINI	SMALL / MEDIUM		LARGE / EXTRA	
B AVVIAMENTO		MINI	SMALL / MEDIUM		LARGE / EXTRA	
B 1	MINI	SMALL	MEDIUM	LARGE	EXTRA	<i>special</i>
B 2	MINI	SMALL	MEDIUM	LARGE	EXTRA	<i>special</i>
B 3	MINI	SMALL	MEDIUM	LARGE	EXTRA	<i>special</i>

Termine iscrizioni: entro il **14/10/2022**

Quota d'iscrizione: 15,00€ primo cane, 10,00€ dal secondo cane.

Modalità di pagamento: in contanti il giorno della gara (segreteria in loco)

L'iscrizione si ritiene valida con l'invio della presente, compilata in ogni sua parte.

In caso di concorrente minorenni sottoscrive il genitore/tutore (nome, cognome e grado di parentela)
_____ liberando l'organizzazione da ogni responsabilità.

Il conduttore/gestore del cane è responsabile del cane e dichiara:

- 1) Che sussiste polizza in corso di validità per la responsabilità civile per danni a cose e/o persone e/o altri cani
- 2) Che il cane è regolarmente iscritto nella banca dati nazionale con apposito microchip e che è in regola con le vaccinazioni obbligatorie (portarsi dietro il libretto/passaporto che può essere richiesto per controlli sanitari)
- 3) Che il cane gode di buona salute
- 4) Che possiede l'autorizzazione del proprietario (qualora non fosse il conduttore) per la gestione del cane
- 5) Che il proprietario o conduttore del cane è in possesso del certificato medico agonistico in corso di validità.

Proprietari e/o conduttori partecipano all'evento a proprio rischio personale e si impegnano a rispettare le norme e i regolamenti della manifestazione; i conduttori sono responsabili dei propri cani e devono tenerli in condizioni idonee a preservare il loro stato di salute.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000. Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite; autorizzo il trattamento dei miei **dati personali** ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____

Firma _____