



PALIO DEI RIONI DI MONTICIANO 07 GIUGNO 2025

Associazione Cavalli da Palio in collaborazione con il Comune di Monticiano

Modulo iscrizione alle prove di selezione del Palio dei Rioni di Monticiano

che si terranno sabato 07 giugno 2025

Il sottoscritto.....socio Associazione

nato a.....il.....

Residente a.....via.....N°.....

Tel.....e-mail.....

IBANIntestatario del conto corrente

in caso di vincita

Dichiara di essere il proprietario del cavallo A.A. di 4 anni compiuti ed oltre e di esserne responsabile.

NOMEetà..... FANTINO.....

NOME.....età..... FANTINO.....

NOME.....età..... FANTINO.....

CHIEDE

l'iscrizione del o dei cavallo/i sopra citato/i, alle corse del palio dei Rioni di Monticiano che si terranno il 07 giugno 2025 a tal fine per **ogni cavallo iscritto si impegna a inviare € 50,00 come quota di iscrizione** che andranno a coprire le spese organizzative dell'evento e verranno rimborsate solo nel caso di causa forza maggiore che il cavallo iscritto non possa partecipare all'evento.

Esenta da ogni responsabilità gli organizzatori dell'evento denominato Palio dei Rioni di Monticiano.

Si allega copia del pagamento di € 50,00 quale quota di iscrizione.

Iscrizione per pagamento della quota su una delle banche qui di sotto:

IBAN : IT02Z0707572052000000202122 BANCA CENTRO

IBAN : IT86Y08673114201000000052330 CHIANTI BAN

Intestato a : Associazione Proprietari Allenatori e Allevatori Cavalli da Palio

SOLLEVA

L'Associazione Proprietari Allenatori e Allevatori Cavalli da Palio :

- da ogni responsabilità per ogni eventuale infotunio che il cavallo iscritto potesse subire durante lo svolgimento di tutte le operazioni inerenti la giornata del palio dei Rioni di Monticiano del 07 giugno 2025
- da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalla volontaria iscrizione del cavallo alle corse del palio dei rioni di Monticiano.

DICHIARA inoltre

- che il cavallo iscritto è stato () non è stato () sottoposto a trattamenti farmacologici , nelle ultime due settimane , con farmaci di cui è necessario allegare copia della ricetta farmacia.
- di dare disponibilità a sottoporre il cavallo sopra indicato , ad eventuale controllo per la ricerca di sostanze stupefacenti o dopanti.

PRENDE ATTO che

Le batterie dei cavalli saranno di un massimo di 8 cavalli , potrebbero essere un numero inferiore in base agli iscritti, il limite massimo dei cavalli iscritti è fissato nel numero di 24 cavalli e che , qualora fosse superato tale limite , la commissione tecnica deciderà se aggiungere ai 24 o si provvederà ad escludere i cavalli di un unico proprietario che ne avesse iscritti più di uno.

NOTA :

Si precisa che il sottoscrittore del modulo **deve essere tassativamente il proprietario/affittuario** del cavallo, così come risultante dalla banca dati MISAF pena l'esclusione dell'iscrizione.

L'iscrizione sarà considerata valida solo dopo la ricezione del bonifico bancario della quota di iscrizione.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, libretto del cavallo che attesti i 4 anni compiuti ed oltre, Assicurazione RCT del cavallo , ed il certificato medico del fantino.

Privacy : Ho preso visione e accetto le condizioni della Privacy presente nel sito dell'Associazione Proprietari Allenatori e Allevatori Cavalli da Palio

Da inviare entro e non oltre le ore 20,00 del giorno mercoledì 28 maggio 2025 a :

asscavallipaliosiena@gmail.com

Luogo e data

Firma
