

## CAMPIONATO LIBERTA' BELLEZZA POTENZA

COMITATO REGIONALE ORGANIZZATIVO	Tel/Fax email	
Responsabile Tecnico	Tel/Fax emai	

Categoria		Gara		Pettorale N°
Data Gara		Luogo		

Cavaliere				
Tipo di licenza a montare		Numero tessera AE-UISP		Regione
Cell. cavaliere				

Nome Cavallo				
Tipo di Pasaporto		N° passaporto		

Comunicazioni				
---------------	--	--	--	--

**Autocertificazione rinnovo documenti per non essere esclusi dalla classifica finale:**

Dichiaro che, in relazione al suddetto binomio, l'autorizzazione a montare del cavaliere e il passaporto del cavallo, sono rinnovati e in corso di validità per poter partecipare alla gara.

Dichiaro di conoscere e accettare integralmente il Regolamento Dressage LAE UISP attualmente in vigore.

Dichiaro inoltre di assumermi ogni responsabilità per danni a cose, persone e animali che potranno accedere nel corso della manifestazione, sollevando gli organizzatori da ogni responsabilità.. Mi impegno altresì a non adire ad altre autorità, compresa la Lega Attività Equestri UISP, per la tutela dei propri diritti ed interessi sportivi, declinando ogni responsabilità civile e penale nei confronti del comitato organizzatore. La presente clausola è approvata espressamente ai sensi dell'articolo del Codice Civile.

*Il cavaliere o chi ne esercita la patria podestà* \_\_\_\_\_