



ROMA IBERICA

24 - 25 - 26 marzo 2017

Modulo Iscrizione Cavalli

DATI PROPRIETARIO / ALLEVATORE

| | |
|----------------|----------------------------------|
| SEDE OPERATIVA | Il sottoscritto _____ |
| | con sede in _____ prov. _____ |
| | Via _____ n. _____ |
| | CAP. _____ tel. _____ fax. _____ |
| | email _____ |

| | |
|-------------|------------------------------------|
| SEDE LEGALE | Via _____ n. _____ |
| | CAP. _____ Città _____ prov. _____ |
| | tel. _____ email _____ |
| | C.F. _____ P. IVA _____ |

DATI CAVALLO

| |
|---------------------|
| Cavalli n. _____ |
| Microchip n. _____ |
| Passaporto n. _____ |

BOX

| | |
|---|--------------|
| BOX ASSOCIAZIONI E ALLEVATORI | € 115,00 |
| Box n. _____ | Tot. € _____ |
| Codice Stalla 016RM060 | |
| Intestato a Tenuta Santa Barbara - Strada Poderale Bracciano (RM) | |

MODALITA DI PAGAMENTO

| | |
|---|----------------------|
| Versamento della quota di iscrizione su c/c intestato a | |
| "ASD Tenuta Santa Barbara", IBAN IT37L0306939170100000001517 | |
| Invio del modulo sottoscritto in ogni sua parte e ricevuta di pagamento al seguente indirizzo | |
| email: infoaseitalia@gmail.com | info tel. 3312580164 |

Il presente modulo debitamente compilato e firmato dovrà essere inviato unitamente alla prova di versamento dell'intero importo entro e non oltre il 10 marzo p.v.

Data

Firma
