

Modulo di accettazione

Sarei lieto/a di assumere il titolo di **padrino/madrina** per i seguenti **titoli del Campionato**:

| | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| DRESSAGE | Categoria cavalli giovani Categoria cavalli adulti Categoria difficile | |
| SALTO OSTACOLI | Categoria cavalli giovani Categoria cavalli adulti | |
| CONCORSO COMPLETO | Categoria cavalli giovani Categoria cavalli adulti | |
| ATTACCHI | Cat. cavalli giovani – 4 e 5 anni Cat. cavalli adulti – pariglie Cat. cavalli adulti – singoli | |
| TRAIL | Categoria cavalli giovani Categoria cavalli adulti | |
| WESTERN PLEASURE | Categoria cavalli adulti | <input type="checkbox"/> |
| HORSEMANSHIP | Categoria cavalli giovani Categoria cavalli adulti | |
| RANCH RIDING | Categoria cavalli giovani Categoria cavalli adulti | <input type="checkbox"/> |
| REINING | Categoria cavalli adulti | |
| MOUNTAIN TRAIL | Categoria cavalli adulti | |
| SALTO IN LIBERTÀ | Cat. cavalli giovani – 3 e 4 anni | |

Nel caso fossi accettato/a come padrino/madrina per i titoli selezionati, sarei lieto/a di sostenere l'iniziativa con una **donazione di € 450,00/titolo** sul seguente conto:

Associazione Mondiale Haflinger Allevamento e Sport

IBAN: IT 90 K 03493 11600 000300045187

BIC/SWIFT CODE: RZSBIT2B

Comunicazione: "Padrino/madrina + Titolo"

Sarò felice di consegnare personalmente il premio al vincitore della relativa competizione.

I miei contatti sono i seguenti:

Nome _____ Ragione sociale _____

Indirizzo _____ Data / Firma _____