

SPAZIO FRIESIAN HORSE ITALIA DAL 12 AL 14 NOVEMBRE 2021

PROPRIETARIO

Il sottoscritto _____
residente in _____ Prov. _____
Via _____ Città _____ n° _____
Tel. _____ C.F o P.I. (obbligatorio) _____ Socio (2021) n.: _____

CAVALLO

Nome _____
N. Microchip _____
N. Passaporto _____

BOX 350,00 euro cad iva inclusa (posti disponibili n. 20) TOTALE BOX N. _____ Totale € _____

INVIO MODULO VIA MAIL O FAX 0461092180 CON RELATIVO SALDO ENTRO E NON OLTRE IL 20/05/2021
IN CASO DI ANNULLAMENTO MANIFESTAZIONE PER COVID, L'INTERO IMPORTO VERRA' RIMBORSATO.

COD. SDI FATTURA ELETTRONICA _____

Totale generale € _____ +IVA

MODALITA' DI PAGAMENTO

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Friesian Horse Italia
Unicredit Mezzolombardo
IBAN: IT33K0200835040000105633214
Swift o BIC: UNCRITM10EP

CODICE AZIENDALE

091VR77M

CAUSALE PER IL BONIFICO:

Box fieracavalli (nome e cognome proprietario) SPAZIO FRIESIAN HORSE ITALIA DAL 12 AL 14 NOVEMBRE 2021

Dichiaro di essere coperto da assicurazione R.C. con polizza n. _____
della Compagnia _____

Veronafiere, ad integrazione dell'art. 5.9 del Regolamento Generale di manifestazione, previa segnalazione della commissione etica dallo stesso istituita, si riserva di allontanare dal quartiere fieristico i soggetti individuati dalla commissione stessa".

Si dichiara espressamente di aver preso visione del Regolamento generale di Manifestazione, Codice Etico, Regolamento spazi AFHI reperibili nel sito al seguente link: <http://www.friesian.it/modulistica.html> e di uniformarsi alle prescrizioni in essi indicate.

L'importo versato per la prenotazione del box, verrà restituita SOLO ED ESCLUSIVAMENTE in caso di decesso dell'equide, debitamente certificato, o in caso di annullamento della manifestazione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

FHI con sede legale in via Molini, 18/4 38017 Mezzolombardo (TN) (in seguito "Titolare" in qualità di titolare del trattamento), la riforma che hai sensi dell' Art 13 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (in seguito "Codice Privacy") e dell' Art.13 Regolamento UE n.2016/679 (in seguito "GDPR") che i suoi dati saranno trattati con le modalità in esso indicate.

Letto ed approvato

_____ li _____

Firma _____

Il presente modulo debitamente compilato e firmato dovrà essere accompagnato dalla copia del versamento del saldo e pervenire alla AFHI entro il 20 maggio 2021