



# 40° TRAVAGLIATOCAVALLI

## Azienda Servizi Territoriali spa

Via Breda, 18/A 25039 Travagliato (BS) P.IVA e Cod.Fisc: 03376720177  
Tel: 0306864960 Fax: 0306864942 [www.travagliatocavalli.com](http://www.travagliatocavalli.com) [info@travagliatocavalli.com](mailto:info@travagliatocavalli.com)

In collaborazione con: **EQUISERV srl**

Maria Baleri: 3356087695 [infomariabaleri@gmail.com](mailto:infomariabaleri@gmail.com)  
Riccardo Di Giovanni: 3482665143 [equiservsrl@gmail.com](mailto:equiservsrl@gmail.com)



## 40ª TravagliatoCavalli 25-26-27-28 Aprile 2019

### ISCRIZIONE BOX CAVALLI

#### DATI PER FATTURAZIONE

Intestatario/Ragione Sociale:.....

Indirizzo sede legale:.....

P.IVA.....Cod. Fiscale.....

Pec \_\_\_\_\_ Codice Identificativo SDI \_\_\_\_\_

#### DATI ALLEVATORE/CAVALIERE

Nome e Cognome:.....

Indirizzo Completo:.....

e-mail: .....

Telefono.....Cellulare.....Fax.....

#### **COSTI DI PARTECIPAZIONE € 200,00 + IVA 22% / box**

con fornitura di una balla di truciolo come prima lettiera

n. box.....- Totale €..... + IVA 22% = €.....

n. allaccio corrente per van/camper.....x € 50 + IVA = €.....

**Totale Iva Inclusa.....**

#### IMPORTANTE

- I cavalli dovranno essere accompagnati dai documenti sanitari in regola con le normative sanitarie richieste dal regolamento di TravagliatoCavalli, pena esclusione dalla Manifestazione
- Con la sottoscrizione della presente, i partecipanti si assumono ogni responsabilità per danni a persone o cose causati da cavalli di loro proprietà o dati loro in affitto, pertanto l'organizzazione della Travagliatocavalli declina ogni e qualsiasi responsabilità per tali fatti.

**Il modulo compilato e firmato dovrà essere inviato a:**

**Maria Baleri via mail a [infomariabaleri@gmail.com](mailto:infomariabaleri@gmail.com) o via fax a: 02700505777**

**entro e non oltre il giorno 1 aprile 2019, unitamente alla copia dell'avvenuto Bonifico Bancario.**

Il pagamento della quota di iscrizione avverrà con Bonifico Bancario intestato a:

**Azienda Servizi Territoriali spa BANCA: BANCA UBI BANCO DI BRESCIA**

**IT 30 G 03111 55321 00000013150 BIC: BLOPIT22**

**Verranno tenute valide solamente le iscrizioni corredate da attestato di avvenuto pagamento, senza il quale la domanda di partecipazione verrà ritenuta nulla.**

**N.B.:** Allegare alla presente copia polizza assicurativa come previsto dall'Art. 11 dell'allegato regolamento costituente parte integrante della presente. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento generale di partecipazione e di accettarlo in ogni sua parte. Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

I dati raccolti per mezzo della presente domanda di partecipazione saranno trattati da Azienda Servizi Territoriali spa in forma cartacea e informatica, per finalità amministrative e contabili inclusa la comunicazione a istituti di credito o soggetti incaricati dal recupero crediti in caso di gestione del contenzioso, per la gestione dell'evento e l'informazione su future manifestazioni, nonché per le finalità di comunicazione e diffusione pubblicitaria con le modalità descritte nel paragrafo 15 del regolamento di partecipazione. La sottoscrizione della domanda implica il consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte.

Luogo,

Li

Per accettazione timbro e firma dell'espositore