



Comune di Palma di Montechiaro
Libero Consorzio di Agrigento

ALLEGATO – CAVALLI

	Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Nome del Cavallo	Microchip
Cavaliere/ Amazzone				
Responsabile in caso di minore				

	Nome e Cognome Proprietario Cavallo	Data e Luogo di nascita	Nome del Cavallo	Numero Identificativo Passaporto del Cavallo	Microchip

	Nome e Cognome Accompagnatore/ palafrenieri	Data e Luogo di nascita
1		
2		
3		

Contatto telefonico del cavaliere/amazzone o del responsabile in caso di minore_____

Email del cavaliere/amazzone o del responsabile in caso di minore_____

Si allegano copia del documento d'identità e tessera sanitaria in corso di validità e del cavaliere/amazzone o del responsabile in caso di minore, del proprietario del cavallo e degli accompagnatori/palafrenieri

Palma di Montechiaro, _____

Firma