



Località Poggiovalle - 05015 Fabro (TR)  
cod. fisc. 97551710581 P.Iva 01610930552

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) codice fiscale \_\_\_\_\_

Dichiaro di voler partecipare di mia spontanea volontà alla passeggiata a cavallo, in quanto in grado di affrontare tale attività che si svolgerà in data odierna. Dichiaro di voler prendere uno dei cavalli del centro ippico o di partecipare con il mio cavallo. La mia esperienza mi permette di affrontare percorsi naturali

Sono a conoscenza che in caso di passeggiata a cavallo con altre persone di livello differente dal mio, la precedenza si dà al livello inferiore. Mi impegno a rispettare il gruppo, a rispettare gli ordini impartiti dall'accompagnatore, senza polemizzare o mettere in difficoltà il gruppo stesso. Dichiaro di assumere una comportamento consono ed adeguato all'attività che sto intraprendendo, anche nel rispetto del cavallo.

Sono a conoscenza ed accetto pienamente che partecipando alla passeggiata a cavallo, si affronteranno percorsi naturali le cui difficoltà potrebbero variare in base alle situazioni del momento (es. terreno scivoloso, avvistamento di animali selvatici, animali al pascolo, macchine, comportamento del cavallo ecc. ecc.)

Dichiaro di non avere nessun problema fisico e/o mentale, di non aver assunto nessun farmaco, droghe e/o alcool che possa compromettere anche minimamente i miei riflessi, penalizzando o compromettendo la mia attività a cavallo.

**Dichiaro di aver già patente FITETREC-ANTE che mi abilita ad attività di campagna (presentare fotocopia tessera) e in caso contrario, di provvedere in loco, sottoscrivendone una giornaliera.**

Dichiaro di assumermi ogni responsabilità, derivante dalla mia permanenza all'interno della struttura Asd Equimania e/o Poggiovalle Country House, Az. Agraria Tenuta di Poggiovalle, sia per eventuali danni a cose, animali e/o persone, senza coinvolgere Terzi. Mi impegno a rispettare il regolamento interno.

Do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'attività che sto andando a svolgere, e all'adempimento di ogni obbligo di legge vigente. Presto pertanto il mio consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra elencate ai sensi della legge sulla privacy, con il diritto di oblio in qualsiasi momento.

Dichiaro di aver detto il vero e di essere cosciente e consapevole di tutto ciò sopra dichiarato.

Fabro, \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_