71° MERCATO CONCORSO/18°MOSTRA NAZIONALE DEL CAVALLO DELLE MURGE E DELL'ASINO DI MARTINA FRANCA
C/DA ORTOLINI ZONA L 14 – MARTINA FRANCA 01 – 06 DICEMBRE 2026.

Il sottoscritto

Cognome Nome		
Codice Fiscale	Partita IVA	
Indirizzo :	Comune :	Prov :
Telefono :	Mail :	Pec :

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER I SEGUENTI SOGGETTI :

	L.G MURGESE

	R.A ASINO M.F.

N°	NOME	SESSO	MICROCHIP	DATA DI NASCITA	SELLERIA	CAMP. NAZ. STALLONI MURGESI	CAMP. NAZ. FATTRICI MURGESI	CAMP.NAZ STALLONI ASINI	CAMP.NAZ. FATTRICI ASINE	SPETTACOLO

- Il sottoscritto chiede l'utilizzo di n. _____ box e versa, quale contributo spese, per un totale complessivo di € _____ mediante bonifico **al seguente iban IT21W0538578930000000040806 intestato a** ASSOCIAZIONE NAZ.ALLEVATORI DEL CAVALLO DELLA MURGIA E DELL'ASINO DI M**.,** come da distinta allegata.
  COSTI BOX per stalloni, fattrici sia per murgesi che asini martina franca, selleria e spettacolo 50,00€ SOCIO – 100€ NON SOCIO,
  Solo i **MASCHI** iscritti a valutazione (rassegna) devono essere OBBLIGATORIAMENTE presentati **SFERRATI**, **AMMANSITI E BEN TOILETTATI .**
- Durante la **PRESENTAZIONE di TUTTI i soggetti** è obbligatorio indossare **camicia bianca, pantaloni neri e cravatta nera**.
- TUTTI i soggetti saranno accompagnati da **MOD.4 elettronico ANDATA E RITORNO**, passaporto che riporti la prova del test Coggins da non oltre 1 ANNO e l' attestazione veterinaria di avvenuta vaccinazione influenzale e antitetanica **PER CUI** -Sono ammessi cavalli/asini che abbiano effettuato la prima dose della vaccinazione di base da non meno di 10 giorni e non più di 30 - che abbiano effettuato la seconda dose della vaccinazione di base da non più di sei mesi - che abbiano effettuato la terza dose della vaccinazione di base (richiamo annuale) da non più di 12 mesi
- **Il Codice ASL è 013TA02M.**

Data_____ FIRMA _____