

EQUIEFFE EQUESTRIAN CENTRE ASD

CIRCUITO ALLEVATORIALE 2026

24-26 LUGLIO 2026

PROGRAMMA TECNICO

VENERDI 24/07

PREMIO	CATEGORIA	
01	PROVA DI OBEDIENZA ED ANDATURE	3 ANNI MASCHI E FEMMINE
02	PROVE LIBERE DI SALTO IN LIBERTA'	3 ANNI MASCHI E FEMMINE

SABATO 25/07

PREMIO	CATEGORIA	
03	PROVA MORFO ATTITUDINALE	3 ANNI MASCHI / 3 ANNI FEMMINE
04	PROVA MORFO ATTITUDINALE	2 ANNI MASCHI / 2 ANNI FEMMINE
05	PROVA MORFO ATTITUDINALE	1 ANNO MASCHI / 1 ANNI FEMMINE
06	PROVA DI SALTO IN LIBERTA' - QUALIFICHE	
07	PROVE LIBERE DI ATTITUDINE AL SALTO	2 ANNI MASCHI E FEMMINE

DOMENICA 26/07

PREMIO	CATEGORIA	
08	PROVA DI SALTO IN LIBERTA' - FINALE	3 ANNI MASCHI / 3 ANNI FEMMINE

TERMINE PER L'INVIO DELLE ISCRIZIONI: LUNEDI' 13/07

ISCRIZIONI VIA MAIL TRAMITE MODULO A domyconcorsi@live.it / info@equieffe.it

accompagnate dalla copia delle pagine del passaporto: Prima pagina, pagina di identificazione con numero di microchip, pagina riportante il nominativo del proprietario.

TASSA D'ISCRIZIONE:

€ 25,00 se il cavallo partecipa ad una sola prova

€ 30,00 se partecipa a due prove

€ 35,00 se partecipa a tre prove

BOX: €90 forfettario, con prima lettiera in paglia // €35 giornaliero, con prima lettiera in paglia
Prima lettiera in truciolo €20.

EQUIEFFE EQUESTRIAN CENTRE ASD

CIRCUITO ALLEVATORIALE 2026

24-26 LUGLIO 2026

DELEGATO TECNICO	LUCIANO DE MASI
GIUDICI PROVE ATTITUDINE E SALTO IN LIBERTA'	L. DE MASI - D. LO RUSSO – A. VELIS
ISPETTORE DI MORFOLOGIA	G. RAPA
VETERINARIO MASAF	G. CANEPA
VETERINARIO DI SERVIZIO	DOTT.SA M. BERNACCHI
SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA	ONLY EMERGENCY + MEDICO ASSICURATO
MANISCALCO	A.MARCENO'
SPEAKER	A.PREMUROSO
SEGRETERIA	D. TIENGO domyconcorsi@live.it/ 393 1490788

La Manifestazione, riconosciuta ed approvata dal Masaf si svolgerà secondo il Regolamento e la Regolamentazione in vigore.

Per quanto non espressamente riportato nel presente programma valgono tutte le Disposizioni riportate sul Programma Masaf Circuito Allevatorio consultabile e scaricabile dal sito <https://www.masaf.gov.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/22731>

I puledri dovranno essere accompagnati dalla documentazione prevista dalle vigenti norme sanitarie.

I puledri dovranno trovarsi a disposizione della Giuria secondo il programma di presentazione che sarà predisposto e pubblicato sul sito internet Equireresults all'indirizzo <http://equireresults.com/> qualche giorno prima dell'inizio della manifestazione.

Per le iscrizioni dovrà essere utilizzato l'apposito modulo, compilato in ogni sua parte (è indispensabile indicare il nominativo del presentatore e se si richiede la scuderizzazione).

Per ogni eventuale chiarimento si può contattare il Comitato Organizzatore ai seguenti numeri telefonici: Equieffe Equestrian Centre ASD: 03311687975 - Segreteria: Domiziana Tiengo 393/14 90 788



EQUIEFFE EQUESTRIAN CENTRE ASD

Via Alessandro Manzoni, 197 – 21055 GORLA MINORE
TEL. 0331.1687975 - Mail: info@equieffe.it – website: www.equieffe.it
COD. ALL. 079VA018



CIRCUITO ALLEVATORIALE - 24-26 LUGLIO 2026

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la Sottoscritto/adomiciliato/a a.....

in via.....n°..... CAP..... -Codice Fiscale...../P.iva

Tel.email

In qualità di: allevatore / proprietario / presentatore (barrare la voce d'interessi) chiede di iscrivere alla manifestazione sopraindicata i seguenti puledri:

CAVALLO	PADRE	MADRE	S E X	E T A'	PASSAPORTO MICROCHIP	PROVE A CUI PARTECIPA				BOX		PROPRIETARIO	ALLEVATORE
						MORFO ATTITUD.	OBBE ANDATURE	SALTO LIBERTA	ATTITUDINE AL SALTO	P	T		

i cavalli saranno presentati dal Sig./Sig.ra.....tel:.....

Con la firma del presente modulo il sottoscritto:

- esonera da qualsiasi responsabilità gli organizzatori della manifestazione per eventuali danni od infortuni che possano derivare, durante la stessa, al personale da lui dipendente od ai puledri, o da questi procurati a terzi;
- dichiara di essere a conoscenza del regolamento e si impegna a rispettarlo in ogni sua parte;
- dichiara di accettare il regolamento antidoping previsto dal Masaf

data..... firma.....

AUTORIZZAZIONE CONTROLLI VETERINARI ED ANTIDOPING

Il/a sottoscritto/a.....
nato/a a..... il.....
residente a in vian.....
Tel.....

Proprietario/responsabile* del cavallo.....
Passaporto.....

Presa visione del “disciplinare e programma del circuito allevatorio 2026” e del “regolamento per il controllo delle sostanze proibite” dichiara di accettarli in ogni parte ed autorizza espressamente il MASAF a sottoporre il cavallo a controlli antidoping e di verifica del rispetto della normativa vigente sul benessere animale presso il proprio allevamento/scuderia e/o presso le strutture dove si svolgono le tappe di preparazione o i Premi regionali e interregionali.

Comunica che il cavallo è reperibile presso la seguente struttura:

denominazione.....
via.....n.....
località..... tel.....
referente.....

Data.....

Firma.....

* depennare la voce che non interessa