

## **AUTORIZZAZIONE CONTROLLI VETERINARI ED ANTIDOPING**

Il/a sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il.....  
residente a ..... in via .....n.....  
Tel.....

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

**Preso visione del “disciplinare e programma del circuito allevatorio 2024” 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