DOMANDA DI AFFILIAZIONE ☐ **RIAFFILIAZIONE** ☐

Per l'anno ☐☐☐☐ **Codice Associazione** ☐☐☐☐☐☐☐

Denominazione Ente: ASD.			
Sede Sociale:			
Cap.	**Città**	**Prov.**	**Via**
Sede Legale:			
Cap.	**Città**	**Prov.**	**Via**
N° Telefono	**e-mail**		**Web**
Codice Fiscale:		**P.IVA:**	

ATTIVITÀ PREVALENTE LA PRATICA DI TURISMO EQUESTRE SPORTIVO

☐ **Turismo Equestre Sportivo** ☐ **Monta Classica** ☐ **Monta Western** ☐ **Pony Club**

Centro IAA :			**Località**		
Presidente:		**Cell.**		**e. mail**	
Attività IAA :	☐ **Prevalente**		☐ **Secondaria**		

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

N.B. Si prega di usare le seguenti sigle: **P =** Presidente, **V =** Vicepresidente, **T.S =** Tesoriere o Segretario **C =** Consigliere, **R.C =** Rappresentante dei Cavalieri. **Q.T =** Rappresentante quadro Tecnico

Anche gli Enti che rinnovano l'iscrizione, sono tenuti alla compilazione.

Q	Cognome - Nome	Indirizzo	Città	Prov.	C.A.P.	Telefono
P						
V						
T.S						
Co						
Co						
Co						
Co						
Co						
	NOMINATIVO DEL RAPPRESENTANTE DEI CAVALIERI PER ELEZIONI					
R.C						
	NOMINATIVO del QUADRO TECNICO di RIFERIMENTO PER ELEZIONI A.C.E. : …… **A = Accompagnatore Turismo Equestre A.C.E.; G = Guida; F = Formatore; I = Istruttore; M = Maestro**					

N.B. si ricorda che le persone in elenco devono essere in regola con la tessera A.C.E. per l'anno in corso

Tutte le informazioni riportate nella scheda sono esclusivamente per la Certificazione del Centro Ippico, A.S.D., Agriturismo, Az. Agricola, B&B ,. Maneggi e Foresteria, Campeggi, Parchi Vacanza, Ostelli, Osterie ecc…

CAMPI SUCCESSIVI NON SONO OBLIGATORI

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

POSIZIONAMENTO DEL CENTRO IPPICO A.S.D.					
Tipo di Centro	Az. Agricola	Agriturismo	A.S.D.	B&B	Altro
Ubicazione	Montagna	Mare	Collina	Pianura	Lago / Altro
Ricezione	POSTI LETTO N° POSTE N°			BOX CAVALLI N°	
Previsioni di modifica ampliamento della struttura					

AMBIENTE DI LAVORO IN SCUDERIA		
Sono Presenti Campi Regolamentari ? (Indicare Numero e Misure)	NO	SI:
E' Presente un Tondino da Lavoro? (Indicare il Diametro)	NO	SI:

Indicare le Principali Attrezzature di Lavoro Disposizione. Indicare quanti cavalli da scuola.	
	NR:
Indicare quanti cavalli da passeggiata	
	NR:

Aule per Corsi N°	mq.	Connessione internet SI NO	Computer e Stampante : (SI) (NO)
Servizi Sanitari N°	Docce N°	Riscaldamento: (SI) (NO)	Foresteria e Pasti : (SI) (NO)
Attrezzature Didattiche (Proiettore, Lavagna, ecc.): (SI) (NO)			Selleria (SI) (NO)

FIGURA IL TECNICO IN SCUDERIA		
Numero Quadro Tecnico Presenti BREVETTO DÌ :		
Qualifica Singoli Quadri Tecnici	Attività per Quadro Tecnico:	
	☐ Prevalente	☐ Secondaria
	☐ Prevalente	☐ Secondaria

SICUREZZA IN SCUDERIA				
C.I. A.S.D. L'azienda è in regola con le normative in materia di sicurezza (Dlgs 81/2008)	SI	NO	Note:	
E' stato nominato un RSPP (allegare nomina e attestato formazione)	SI	NO	Note:	
Sono presenti operatori che hanno effettuati i corsi di primo soccorso (allegare nomina e attestato formazione ultimo Aggiornamento)	SI	NO	Note:	

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

E' disponibile nella struttura un defibrillatore ?	**SI**	**NO**	**Note:**
E' disponibile presso la struttura la cassetta di primo soccorso ?	**SI**	**NO**	**Note:**
La struttura è in possesso del certificato di agibilità ?	**SI**	**NO**	**Note:**
E' presente la dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico ?	**SI**	**NO**	**Note:**
E' presente la verifica periodica dell'impianto di messa a terra ?	**SI**	**NO**	**Note:**
E' presente la dichiarazione di conformità dell'impianto termico ?	**SI**	**NO**	**Note:**
La struttura ha predisposto il piano di evacuazione ed emergenza ?	**SI**	**NO**	**Note:**
La struttura ha esposto le planimetrie di evacuazione?	**SI**	**NO**	**Note:**
La struttura è dotata di attrezzature antincendio (esempio estintori)?	**SI**	**NO**	**Note:**
E' stata adeguatamente circoscritta l'area di accesso riservata all'interno della quale operano i cavalli (atri, scuderie, corridoi di trasferimento, zone di bardatura)?	**SI**	**NO**	**Note:**
Sono presenti i cartelli informativi e di divieto come previsto dalle normative di sicurezza (es. vietato fumare, divieti di accesso alle aree di stazionamento dei cavalli, segnali di precedenza)	**SI**	**NO**	**Note:**
Le recinzioni sono a norma e non presentano componenti elementi che possano arrecare danno ai cavalli o ai cavalieri	**SI**	**NO**	**Note:**
Le attrezzature di lavoro messe a disposizione (es. trattore) sono dotati di libretto uso e manutenzione e dichiarazione di conformità CE?	**SI**	**NO**	**Note:**
La struttura è dotata di un parcheggio di dimensioni adeguate e lontano dal percorso dei cavalli (indicare distanza dall'area) Con quale sistema è delimitata la zona parcheggio per auto per evitare la fuga di eventuali cavalli scossi? Di che tipo sono le recinzioni?			

Relazione sulla consistenza patrimoniale con riferimento alle attrezzature, agli impianti ed ai cavalli di proprietà o nella disponibilità giuridica dell'Ente;

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

RELAZIONE PATRIMONIALE

Campo di addestramento n° _____ mq. _____ fondo _____

Struttura di addestramento coperta n° _____ mq. _____ fondo _____

BOX n° _____ CLUB HOUSE SI mq._____ NO POSTE n° _____

AULA PER DIDATTICA SI mq._____ NO ALLOGGIO CAVALIERI n° _____

PADDOK n° ___CAVALLI n° _____ ALLOGGIO CAVALLI n° ___ SELLERIA SI mq._____NO

Possibilità di allestimento campo di lavoro per le attività agonistiche SI mq. _____NO

Il sottoscritto in qualità di Presidente e sotto la propria responsabilità, dichiara di avere la disponibilità giuridica degli impianti, delle attrezzature e dei cavalli di cui sopra idonei alla pratica del Turismo Equestre e mantenuti in buono stato funzionale. **DATA** **Firma del Presidente**
Il sottoscritto in qualità di Presidente e sotto la propria responsabilità dichiara di accettare incondizionatamente lo Statuto A.C.E., il Regolamento di Attuazione, il Regolamento A.C.E. di Giustizia, tutti i Regolamenti Tecnici e le disposizioni approvati dal Consiglio Nazionale A.C.E.. **DATA** **Firma del Presidente**
Il sottoscritto in qualità di Presidente e sotto la propria responsabilità, dichiara che il controllo tecnico dell'Ente viene svolto dal Sig._____ in possesso del Brevetto di_____ **Rilasciato il** **Firma del Presidente**

DOCUMENTAZIONE DA INOLTRARE UNITAMENTE ALLA PRESENTE

- Atto costitutivo o copia conforme vidimato all'Ufficio del Registro o Atto Notarile;
- Statuto Sociale o copia conforme vidimato all'Ufficio del Registro o Atto Notarile;
- Ultimo Verbale;
- documento Agenzia delle Entrate comprovante la disponibilità giuridica esclusiva degli impianti;
- autocertificazione di tutte le persone componenti gli organi sociali e del legale rappresentante di non essere stato assoggettato a condanne per **delitto doloso** o Per **Pedofilia**, di non essere stato radiato o sospeso da ogni attività per un periodo superiore ad un anno da Enti Sportivi, dall'**ASSOCIAZIONI CONFEDERATE EQUESTRI** o da altre Federazioni sportive per gravi irregolarità;
- relazione sulla consistenza patrimoniale con riferimento alle attrezzature, agli impianti ed ai cavalli di proprietà o nella disponibilità giuridica dell'Ente;

PER IL RINNOVO ASSOCIATIVO ANNUALE (Riaffiliazione)

-Compilare la pagina della presente domanda, in speciale modo il riquadro relativo alla composizione del Consiglio Direttivo dell'Ente, anche se rimasto invariato rispetto all'anno precedente;

-Qualora ci siano variazioni riguardanti la composizione del Consiglio Direttivo dell'Ente (Presidente, Vice Presidente, Tesoriere Consiglieri, ecc…), dovrà inoltre essere inviata la relativa documentazione (verbale assemblea soci); - Tassa di rinnovo.

DISPOSIZIONI GENERALI

La domanda dovrà esser compilata in ogni sua parte, corredata da tutta la documentazione relativa al tipo di richiesta (pena la non accettazione). Per la domanda di Affiliazione, il primo Consiglio Nazionale utile vaglierà tale domanda per il nuovo Ente iscritto all'A.C.E. Successivamente gli verrà inviata una lettera di conferma specificandogli il numero di "Codice Affiliazione". La Segreteria provvederà ad inviare la tabella identificativa da esporre presso il centro con validità annuale (tale tabella è ceduta in comodato gratuito ma rimane di proprietà dell'A.C.E.).

Per avere lo status di **AFFILIATI** è necessario avere **min.16** tessere federali di Base in essere per l'anno in corso, da comunicare entro 60 giorni dalla accettazione della affiliazione. I membri del Consiglio Direttivo della Associazione devono essere tesserati all'A.C.E. - CNS/LIBERTAS Deve essere nominato un tecnico federale regolarmente iscritto, che si assume la responsabilità di tutte le attività sia ludiche che agonistiche e ne tutela la sicurezza anche dei percorsi.

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

CERTIFICATO DI AFFILIAZIONI : Per i Soci Collettivi il "Certificato di Affiliazione" all'A.C.E., numerato, datato e vidimato, con l'indicazione dell'annualità sportiva, o Solare costituisce diritto all'assicurazione di Responsabilità Civile. La copertura assicurativa per il "Certificato di Affiliazione, sarà operante dalle ore **24:00** della data di vidimazione trascritta sul certificato (data di rilascio), per un massimo di 365 giorni e comunque non oltre il **31/12** dell'annualità sportiva, o solare riportata sulla tessera. Sono comunque in copertura dalle ore **24:00** del **31/12** dell'annualità sportiva, o Solare riportata sul certificato, i soci collettivi che rinnoveranno il "Certificato di Affiliazione" entro le ore 24:00 del 15/01 immediatamente successivo.

ASSICURATI : Si considerano Assicurati: **Maneggi e Circoli Ippici, AZ. Agricole, Agriturismo, B&B, Foresteria, Campeggi, Parchi Vacanza ,Ostelli, Osterie ecc…,** (titolari di "Certificato di Affiliazione") per le seguenti attività:

-Gestione e/o proprietà di un maneggio o circolo Ippico, Associazioni. A.S.D. con le annesse scuole di equitazione e custodia dei cavalli di proprietà del maneggio e/o di terzi, compresa la riabilitazione IAA con l'uso del cavallo per disabili e persone delle fasce sociali deboli.

-Organizzazione di Manifestazioni Equestri tenutesi all'interno delle strutture del Centro Ippico o, A.S.D., AZ. Agricole, Agriturismi,. Campeggi, Foresteria, B&B, Parchi Vacanza, Osterie, ecc… in caso di gare in campagna, o di Manifestazioni di Promozione Turismo Equestre su terreni o in Città usati dagli organizzatori per lo svolgimento di dette manifestazioni.

-Gestione e/o proprietà di fabbricati ed impianti sportivi, costituenti il comprensorio del Circolo, con annesso eventuale bar, ristorante e Club house. In caso di gestione in proprio a scopi sociali di bar circoli, la garanzia opera anche per i danni cagionati dai generi somministrati.

Dichiaro che l'atleta ha depositato presso la Segreteria di questa Associazione la prescritta certificazione medica attestante l'idoneità fisica alla pratica degli Sport Equestri

☐ Alla pratica sportiva non agonistica (attività ludico –addestrativa) Patente Tessera Base
☐ Alla pratica sportiva agonistica – Patente Agonistica e Quadro Tecnico

Il certificato di vaccinazione antitetanica (L. 15/3/1963 n. 292) e, inoltre, che l'atleta ha preso visione dei Regolamenti Federali A.C.E. CNS/LIBERTAS

Data__/___/_____ **Firma_____**

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 T.U. 196/03 Informativa sulle attività di trattamento dei dati personali
Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016
ASSOCIAZIONI CONFEDERATE EQUESTRI

1 . RACCOLTA DEI DATI PERSONALI E TITOLARE

I dati personali in possesso la ASSOCIAZIONI CONFEDERATE EQUESTRI sono raccolti presso l'interessato direttamente da parte del personale del A.C.E. da soggetti da questa specificatamente delegati, ovvero tramite l'utilizzo di documenti o banche dati pubbliche o accessibili da chiunque o mediante comunicazioni da precedenti detentori, autorizzati in tal senso secondo le disposizioni vigenti. Il titolare del trattamento è la ASSOCIAZIONI sopra indicata, in persona del Presidente pro tempore.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali potranno essere trattati per finalità relative all'attività della Federazione, ed in particolare:

A) per consentire l'organizzazione e lo svolgimento delle attività statutarie, sportive e/o agonistiche dell'A.C.E. CNS/LIBERTAS, per permettere la partecipazione ad esse dei tesserati e delle società affiliate ed aggregate, nonché la pubblicizzazione degli eventi e dei partecipanti;

B) per l'adempimento di obblighi previsti da leggi e regolamenti nonché a quanto disposto da autorità ed organi dell'ordinamento sportivo ovvero a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla Legge;

C) per finalità operative, gestionali ,statistiche, amministrative, disciplinari, di archivio e comunque strumentali all'attività della Federazione, compreso il controllo anti-doping umano ed animale.

D) per la diffusione agli organi ed alle agenzie di stampa nonché la pubblicazione sul sito internet della Federazione delle informazioni di interesse giornalistico inerenti le attività statutarie, sportive ed agonistiche nonché gli atleti tesserati e gli enti affiliati ed aggregati, compresa la pubblicazione dei dati inerenti gli atleti tesserati e gli enti affiliati ed aggregati, compresa la pubblicazione dei dati inerenti gli atleti ed i proprietari degli animali risultati non negativi ai test anti-doping ed i risultati dei relativi procedimenti disciplinari, in funzione disincentivante di tali pratiche antisportive;

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

E) per l'operatività delle coperture assicurative connesse alla partecipazione della ASSOCIAZIONI CONFEDERATE EQUESTRI e/o alle attività statutarie, sportive ed agonistiche;

F) per finalità di informazione circa le attività della Federazione, anche se tali documenti fossero inseriti in pubblicazioni aventi ulteriori contenuti, anche di tipo commerciale, pubblicitario e promozionale;

Il conferimento dei dati personali non è obbligatorio; il rifiuto di fornire i dati personali per le finalità di cui ai punti da a) ad e) comporta però l'impossibilità di intrattenere rapporti con la A.C.E..

3. MODALITA' E TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali, informatici o telematici, quello dei dati sensibili solo in modalità cartacea, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra descritte e, comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

4. CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI

I dati personali raccolti potranno essere comunicati, per esigenze connesse all'esecuzione dei contratti conclusi:

-Associazioni affiliate ed aggregate ed atleti tesserati;

-Consulenti contabili, fiscali, legali, sportivi o di altro genere della **ASSOCIAZIONI CONFEDERATE EQUESTRI CNS /LIBERTAS.**

-Soggetti incaricati di servizi contabili, amministrativi, gestionali, logistici ed informativi inerenti l'attività A.C.E. e, delle Associazioni affiliate ed aggregate e degli atleti tesserati;

-Soggetti incaricati dell'organizzazione delle manifestazioni sportive e/o agonistiche sia nazionali che internazionali

-Soggetti incaricati della gestione e manutenzione degli apparati software, hardware, e delle risorse tecnologiche;

-Soggetti incaricati delle attività di vigilanza, controllo anti-doping, e disciplinare;

I dati personali potranno essere inoltre comunicati, con il consenso del soggetto interessato: ad altre persone fisiche o giuridiche per le attività strumentali alle finalità di cui sopra al punto 2 lettera f), quali ad esempio editori, sponsor, etc.

I soggetti di cui ai punti precedenti utilizzeranno i dati comunicati loro in qualità di "Titolati" ai sensi della Legge, in piena autonomia essendo estranei al l'originario trattamento effettuato presso la A.C.E.. L'elenco completo dei soggetti ai quali vengono trasmessi dati personali nonché degli incaricati al trattamento è disponibile presso gli uffici della **ASSOCIAZIONI CONFEDERATE EQUESTRI. CNS/LIBERTAS. 5. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'articolo 7 del TU 196/03 conferisce agli interessati specifici diritti in relazione al trattamento dei propri dati personali.

In particolare l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: **a)** dell'origine dei dati personali; **b)** delle finalità e modalità di trattamento; **c)** della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; **d)** degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 3, comma 2; **e)** dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

L'interessato ha diritto di ottenere: **a)** l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; **b)** la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; **c)** l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere **a)** e **b)** sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: **a)** per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; **b)** al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

DICHIARO di aver ricevuto copia del documento "Informativa Privacy" sopra riportato, contente le indicazioni di cui all'art. 13 del TU 196/03 (Codice in materia d protezione dei dati personali).

In relazione a tale informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali (*barrare una voce*):

☐ **per tutte le finalità indicate;**

☐ **per le finalità indicate, ad eccezione di quella di cui al punto 2 lettera F** (informazione sulle attività della A.C.E.)

Data____/___/ _____ **Firma** _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA NAZIONALE A.C.E.

Protocollo n._____ **Delibera del Consiglio Direttivo del _____/_____/_____**

AMMESSA A.S.D. _____

NON AMMESSO: motivazioni _____

_____

Viene consegnato il codice Affiliazione n°_____ ***(Luogo e data)***_____

Ricevuta	**Allegato Il Bonifico - Assegno - Contanti**		**Codice Associazione**
Data	**Euro €**		**N.**
Si riceve contributo l'importo di € 110,00		Riffiliazione o Affiliazione	
Si riceve contributo l'importo di € 10,00	X N. = €	Tessera Base	**TB**
Si riceve contributo l'importo di € 3,50	X N. = €	Tessera Base Giornaliera Campi Estivi, Estate Ragazzi valida 14 gg.	**TG**
Si riceve contributo l'importo di € 20,00	X N. = €	Patente A1 06 /14 anni	**A1**
Si riceve contributo l'importo di € 25,00	X N. = €	Patente A2 14/80 anni	**A2**
Si riceve contributo l'importo di € 35,00	X N. = €	Patente A3 14/80 anni	**A3**
Si riceve contributo l'importo di € 50,00	X N. = €	Abilitazione a Montare	**AM**
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	**Brevetti Interventi Assistiti con Animali (IAA)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Responsabile Di Attività **(TAAA)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Coadiutore Degli Equidi **(TCE)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Referente D'intervento **(TRI)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Responsabile Di Progetto **(TRP)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Veterinario Specializzato **(TVS)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Apprendista Tecnico Equestre **A.C.E.**	
Si riceve contributo l'importo di € 35,00	X N. = €	Brevetto Assistente Tecnico di Campo **A.C.E.**	
Si riceve contributo l'importo di € 50,00	X N. = €	Brevetto Giudice **A.C.E.**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Accompagnatore Turismo Equestre A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 110,00	X N. = €	Brevetto di Guida di Turismo Equestre A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 130,00	X N. = €	Brevetto di Maestro Equitazione di Campagna A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 110,00	X N. = €	Brevetto di Istruttore 1°. 2°. 3° Livello A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 55,00	X N. = €	Equiparazione dei Brevetti	
PER UN TOTALE DI €			

Luogo _____, **Data** _____/_____/_____ **Firma** _____

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

NOTE :_____

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri ASD/APS
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

COPIA PER CENTRO IPPICO L'ANNO 2024

TESSERA BASE

TB = La presente Opzione è riservata a tutti gli **"Associati in attività / Atleti Agonisti"** per i quali la Contraente si obbliga al pagamento del premio convenuto.
dai 04 anni ai 80 anni, Tessera IAA Riabilitazione Equestre A.C.E. **€ 10,00**

TESSERE CON COPERTURA ASSICURATIVA OBBLIGATORIA				
TB - TESSERA "ASSOCIATI IN ATTIVITA / ATLETI AGONISTI"				
Morte	€ 80.000,00			
Invalidità permanente	€ 80.000,00			Frg. 7% Assoluta (elevata 9% per arti marziali, climbing, immersioni, rugby, sport aerei e aeronautici in genere e le discipline con uso di cicli, motocicli, veicoli e armi) rif. Tabella lesioni allegata alla polizza.
Spese mediche da infortunio	€ 1.500,00			Frg. €.350,00
Diaria da ricovero	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 30 gg per anno e sinistro
Diaria gesso	€ 25,00			Frg 3 gg-Max 30 gg per anno e sinistro
Responsabilità Civile verso terzi	€ 50.000,00			Frg. €.1.500,00 per sinistro

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

TESSERA BASE NON AGONISTICA

TG = Tessera Base ludico addestrativa NoN agonistica, Campi estivi Estate Ragazzi, battessimo della Sella (Turismo Giornaliero o Passeggiate) **€ 3,50**

A2 - TESSERA "ASSOCIATI IN ATTIVITA' SPORTIVA DI BASE ED AMATORIALE ED IN ATTIVITA' SOCIALI"				
A2 = Tessera base ludico addestrativa NoN agonistica, Campi estivi Estate Ragazzi, battessimo della Sella (Turismo Giornaliero o Passeggiate)				
Morte	€ 80.000,00			
Invalidità permanente	€ 80.000,00			Frg, 9% assoluta rif. Tabella lesioni allegata alla polizza
Responsabilità Civile verso terzi	€ 50.000,00			Frg. €.1.500,00 per sinistro

CAVALIERE PATENTE A1

A1= Patente A1 La presente Opzione è riservata a tutti gli **"Associati in attività / Atleti Agonisti"** per i quali la Contraente si obbliga al pagamento del premio convenuto, dai 4 anni ai 14 anni. **€ 20,00**

TESSERE CON COPERTURA ASSICURATIVA INTEGRATIVA				
INTEGRATIVA ASSOCIATI IN ATTIVITÀ SPORTIVA DI BASE (VALIDA PER TUTTE LE DISCIPLINE)				
Morte	€ 100.000,00			
Invalidità permanente	€ 100.000,00			Frg. 5% Assoluta (elevata7% per arti marziali, climbing, immersioni, rugby, aport aerei e aeronautici in genere e le discipline con uso di cicli, motocicli, veicoli e armi) rif. Tabella INAIL
Spese mediche da infortunio	€ 2.500,00			Frg.per sinistro 200,00- in assenza di ricovero la somma assicurata è ridotta a € 1.500,00
Diaria da ricovero	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
Diaria da Gesso	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
				Prestazioni assistenza come da condizioni di polizza
Responsabilità Civile verso terzi	€ 1.500.000,00			Frg. 500,00

CAVALIERE PATENTE A2

A2= Patente A2 La presente Opzione è riservata a tutti gli **"Associati in attività / Atleti Agonisti"** per i quali la Contraente si obbliga al pagamento del premio convenuto, dai 14 anni ai 80 anni. **€ 25,00**

TESSERE CON COPERTURA ASSICURATIVA INTEGRATIVA				
B1 -Integrativa associati in attività sportiva di base (valida per tutte le discipline)				
Morte	€ 100.000,00			
Invalidità permanente	€ 100.000,00			Frg. 5% Assoluta (elevata7% per arti marziali, climbing, immersioni, rugby, aport aerei e aeronautici in genere e le discipline con uso di cicli, motocicli, veicoli e armi) rif. Tabella INAIL
Spese mediche da infortunio	€ 2.500,00			Frg. per sinistro 200,00- in assenza di ricovero la somma assicurata è ridotta a € 1.500,00
Diaria da ricovero	€ 30,00			Frg. 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
Diaria da Gesso	€ 30,00			Frg. 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
				Prestazioni assistenza come da condizioni di polizza
Responsabilità Civile verso terzi	€ 1.500.000,00			Frg. 500,00

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

CAVALIERE PATENTE A3

A3 = Patente A3 dai 14 anni ai 80 anni. La presente Opzione è riservata a tutti gli **"Associati in attività / Atleti Agonisti"** per i quali la Contraente si obbliga al pagamento del premio convenuto. **€ 35,00**

TESSERE CON COPERTURA ASSICURATIVA INTEGRATIVA				
Integrativa associati in attività sportiva di base (valida per tutte le discipline)				
Garanzie	**Somme assicurate**			**Limitazioni e Precisazioni**
Morte	€ 100.000,00			
Invalidità permanente	€ 100.000,00			Frg. 5% Assoluta (elevata7% per arti marziali, climbing, immersioni, rugby,aport aerei e aeronautici in genere e le discipline con uso di cicli, motocicli, veicoli e armi) rif. Tabella INAIL
Spese mediche da infortunio	€ 2.500,00			Frg.per sinistro 200,00- in assenza di ricovero la somma assicurata è ridotta a € 1.500,00
Diaria da ricovero	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
Diaria da Gesso	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
				Prestazioni assistenza come da condizioni di polizza
Responsabilità Civile verso terzi	€ 1.500.000,00			Frg. 500,00

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

ABILITAZIONE A MONTARE = CAVALIERE

AM = Abilitazione a Montare dai 14 anni ai 80 anni Comprende copertura assicurativa del cavallo **RCT**.La presente Opzione è riservata a tutti gli **"Associati in attività** per i quali la Contraente si obbliga al pagamento del premio convenuto. **€ 50,00**

TESSERE CON COPERTURA ASSICURATIVA INTEGRATIVA				
Integrativa associati in attività sportiva di base (valida per tutte le discipline)				
Garanzie	**Somme assicurate**			**Limitazioni e Precisazioni**
Morte	€ 100.000,00			
Invalidità permanente Prestazioni assistenza come da condizioni di polizza	€ 100.000,00			Frg. 5% Assoluta (elevata7% per arti marziali, climbing, immersioni, rugby,aport aerei e aeronautici in genere e le discipline con uso di cicli, motocicli, veicoli e armi) rif. Tabella INAIL
Spese mediche da infortunio	€ 2.500,00			Frg. per sinistro 200,00 - in assenza di ricovero la somma assicurata è ridotta a € 1.500,00
Diaria da ricovero	€ 30,00			Frg 3 gg -Max 90 gg per anno e sinistro
Diaria da Gesso	€ 30,00			Frg 3 gg -Max 90 gg per anno e sinistro
Responsabilità Civile verso terzi	€ 1.500.000,00			Frg. 500,00

"TECNICI A.C.E. CNS/LIBERTAS"

La presente Opzione è riservata a tutti gli **"Associati/Atleti Agonisti" aventi la qualifica di Tecnico Libertas.** A parziale deroga di quanto stabilito in polizza, le garanzie tutte sono operanti anche durante la partecipazione a gare anche non organizzate dalla "Libertas" o alle quali l'Assicurato prenda parte senza l'autorizzazione di "Libertas".

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

Brevetto Istruttore 1° 2° 3° Livello A.C.E. + Interventi Assistiti con Animali	**€ 110,00**
Brevetto Accompagnatore di Turismo Equestre A.C.E. : + Interventi Assistiti con Animali	**€ 90,00**
Brevetto Apprendista Tecnico Equestre A.C.E.	**€ 90,00**
Brevetto Guida di Turismo Equestre A.C.E. : + Interventi Assistiti con Animali	**€ 110,00**
Brevetto Maestro di Equitazione di Campagna A.C.E. : + Interventi Assistiti con Animali	**€ 110,00**
Brevetti Interventi Assistiti con Animali (IAA) + Patente A1. A2. A3 .	**€ 90,00**
Brevetto Giudice A.C.E.	**€ 50,00**
Assistente Tecnico di Campo A.C.E.	**€ 35,00**

C1 - GOLD Integrativa atleti agonisti e tecnici (valida per tutte le discipline)

Garanzie	Somme assicurate			Limitazioni e Precisazioni
Morte	€ 100.000,00			
Invalidità permanente	€ 100.000,00			Frg. 5% Assoluta (elevata7% per arti marziali, climbing, immersioni, rugby,aport aerei e aeronautici in genere e le discipline con uso di cicli, motocicli, veicoli e armi) rif. Tabella INAIL
Spese mediche ospedaliere da infortunio	€ 4.000,00			Frg.per sinistro 200,00
Spese mediche da infortunio senza ricovero	€ 1.000,00			Frg.per sinistro 80,00
Diaria da ricovero	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 30 gg per anno e sinistro
Diaria da Gesso post ricovero	€ 40,00			Frg 3 gg-Max 30 gg per anno e sinistro
Diaria da Gesso	€ 30,00			Frg 3 gg-Max 90 gg per anno e sinistro
Prestazioni assistenza come da condizioni di polizza				
Responsabilità Civile verso terzi	€ 1.500.000,00			Frg. 500,00 per sinistro

Presa visione della polizza assicurativa del Tecnici di equitazione, Comprende copertura assicurativa del cavallo, l'estratto completo della polizza si trova nella bacheca dell'associazione, o sul sito **www.aceturismoequestre.it**

Luogo_____, **Data** _____/_____/_____ **Firma** _____

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

COPERTURA ASSICURATIVA PER MANEGGI, CIRCOLI IPPICI,AZ. AGRICOLE, AGRITURISMO, B&B, FORESTERIA, CAMPEGGI, PARCHI VACANZA, OSTELLI, OSTERIE ECC.,

La presente Opzione garantisce, il **"CNS/ Libertas**, **le sue Articolazioni Periferiche nonché i Presidenti e gli Organi Dirigenti e Direttivi del CNS/ Libertas e delle singole Associazioni Sportive aderenti"**, a fronte del pagamento del premio annuo convenuto, per il solo rischio della Responsabilità Civile verso Terzi nei termini previsti in polizza e fino alla concorrenza del Massimale indicato nella Scheda.

AFFILIAZIONE / RIAFFILIAZIONE **€ 110,00**

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (Copre i Presidenti,dirigenti delle Associazioni)				
GARANZIE	**Massimale Franchigia per ogni sinistro**			
MASSIMALE €.3.000.000,00	**FRANCHIGIA**			**€ 3.000 per sinistro**

DICHIARO di aver preso visione delle norme generali e di accettare lo statuto, Regolamenti A.C.E. CNS/LIBERTAS di aver preso visione delle polizze assicurative, con la possibilità di poterle integrare.

Firma del Presidente del Circolo Ippico _____ **Luogo** _____ **Data** ___/___/_____

Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it

RICEVUTA PER AFFILIAZIONE / RIAFFILIAZIONE L'ANNO 2024

Ricevuta	Allegato Il Bonifico - Assegno - Contanti	Codice Associazione
Data	Euro €	N.

Si riceve contributo l'importo di € 110,00		Riffiliazione o Affiliazione	
Si riceve contributo l'importo di € 10,00	X N. = €	Tessera Base	**TB**
Si riceve contributo l'importo di € 3,50	X N. = €	Tessera Base Giornaliera Campi Estivi, Estate Ragazzi valida 14 gg.	**TG**
Si riceve contributo l'importo di € 20,00	X N. = €	Patente A1 06 /14 anni	**A1**
Si riceve contributo l'importo di € 25,00	X N. = €	Patente A2 14/80 anni	**A2**
Si riceve contributo l'importo di € 35,00	X N. = €	Patente A3 14/80 anni	**A3**
Si riceve contributo l'importo di € 50,00	X N. = €	Abilitazione a Montare	**AM**
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	**Brevetti Interventi Assistiti con Animali (IAA)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Responsabile Di Attività **(TAAA)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Coadiutore Degli Equidi **(TCE)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Referente D'intervento **(TRI)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Responsabile Di Progetto **(TRP)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Tecnico Veterinario Specializzato **(TVS)**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Apprendista Tecnico Equestre **A.C.E.**	
Si riceve contributo l'importo di € 35,00	X N. = €	Brevetto Assistente Tecnico di Campo **A.C.E.**	
Si riceve contributo l'importo di € 50,00	X N. = €	Brevetto Giudice **A.C.E.**	
Si riceve contributo l'importo di € 90,00	X N. = €	Brevetto Accompagnatore Turismo Equestre A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 110,00	X N. = €	Brevetto di Guida di Turismo Equestre A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 130,00	X N. = €	Brevetto di Maestro Equitazione di Campagna A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 110,00	X N. = €	Brevetto di Istruttore 1°. 2°. 3° Livello A.C.E.	
Si riceve contributo l'importo di € 55,00	X N. = €	Equiparazione dei Brevetti	

PER UN TOTALE DI €

Luogo_____, **Data** _____/_____/_____ **Firma** _____

Segreteria Nazionale Associazioni Confederate Equestri ASD/APS
Via Colpastore n° 27 10094 Giaveno TO Tel. Fax. + 39 011 90 48 836
C.F. 95544090012 P.IVA 07315620018
email : ace.certificata@pec.it ace.segreteria@libero.it www.ace turismo equestre.it