



Appaloosa Horse Club
2720 W. Pullman Road
Moscow, ID 83843
TEL: (208) 882-5578
www.appaloosa.com
registration@appaloosa.com

**Si prega di compilare
in modo leggibile**

DOMANDA DI REGISTRAZIONE

Se avete bisogno di chiarimenti per completare il modulo, potete telefonare alla Divisione Servizio Clienti dell'ApHC all'interno 300.

A. SCELTA DEL NOME DEL PULEDRO (Massimo 20 lettere spazi inclusi)

Non sono ammessi punteggiatura, caratteri particolari, numeri o numeri romani

Primo																				
Secondo																				
Terzo																				
Quarto																				
Quinto																				

SOLO AD USO INTERNO

Contrassegnate questa casella solo se NON volete che l'ApHC scelga il nome del puledro. Se tale casella non è contrassegnata, sarà compito dell'ApHC scegliere un nome qualora i nomi da voi proposti siano già utilizzati o ritenuti inaccettabili.

B. INFORMAZIONI SUL CAVALLO:

(Deve soddisfare i requisiti per il pedigree dell'ApHC)

STATE FOALED:

SESSO: Giumenta Giumenta sterilizzata
 Stallone Castrone

DATA DEL PARTO:

--	--	--

Mese Giorno Anno

PAESE DEL PARTO:

Data di castrazione o sterilizzazione:

--	--	--

Mese Giorno Anno

PADRE Nome: _____ Numero di registrazione _____ Razza _____ Colore _____

Nonno paterno: _____ Numero di registrazione: _____ Nonna paterna: _____ Numero di registrazione: _____

MADRE Nome: _____ Numero di registrazione _____ Razza _____ Colore _____

Nonno paterno: _____ Numero di registrazione: _____ Nonna paterna: _____ Numero di registrazione: _____

* **PROPRIETARIO DELLA FATTRICE AL MOMENTO DELLA FECONDAZIONE** (Si prega di riportare i dati indicati nel certificato di registrazione della fattrice)

NOME:		N. TESSERA:		TELEFONO		
INDIRIZZO:			CITTÀ:		PAESE?PROVINCIA:	
					CAP:	

In qualità di proprietario della fattrice al momento del parto (o persona autorizzata dal suddetto proprietario) dichiaro con la presente che ogni informazione riportata nel presente modulo corrisponde a verità e acconsento affinché l'ApHC apporti correzioni e/o cancellature al certificato di iscrizione per cause soggette a regolamenti interni.

X	
----------	--

Firma

Data

* Il certificato di registrazione sarà inviato all'indirizzo summenzionato ad eccezione del caso in cui la presente domanda non sia corredata dalla dichiarazione di trasferimento di proprietà.

C. CERTIFICATO DELL' ALLEVATORE (OGNI MODIFICA O CANCELLATURA POTREBBE RENDERE NULLO IL SUDDETTO CERTIFICATO)

DATA DI FECONDAZIONE: _____ ANNO _____

fecondazione naturale inseminazione artificiale sperma trasportato fecondazione in monta brada trapianto embrionale

Si certifica che il cavallo _____ Numero di registrazione _____

ha fecondato la fattrice _____ Numero di registrazione _____

PROPRIETARIO DELLA FATTRICE AL MOMENTO DELLA FECONDAZIONE (Si prega di riportare i dati indicati nel certificato di registrazione della fattrice.)

NOME:		N. TESSERA:		TELEFONO		
INDIRIZZO:			CITTÀ:		STATO/PROVINCIA:	
					CAP:	

X	
----------	--

Firma

Data

PROPRIETARIO DELLO STALLONE AL MOMENTO DELLA FECONDAZIONE (Si prega di riportare i dati indicati nel certificato di registrazione dello stallone.)

NOME:		N. TESSERA:		TELEFONO		
INDIRIZZO:			CITTÀ:		STATO/PROVINCIA:	
					CAP:	

X	
----------	--

Firma

Data

D. GENERALITÀ DEL PULEDRO: allegare quattro fotografie: vista anteriore, posteriore, laterale sinistra e laterale destra, tutte le foto devono essere a colori e mostrare chiaramente tutti i segni particolari (inclusi i marchi e le cicatrici) su testa, corpo e tutte e quattro le zampe. Scrivere il nome della fattrice, la data di nascita del puledro (mese, giorno e anno) e il sesso del puledro sul retro di ogni fotografia. Le fotografie devono essere stampate su carta di qualità e non superare i 10,2 cm x 15,2 cm di dimensioni. L'ApHC si riserva il diritto, a propria discrezione, di richiedere ulteriori fotografie di miglior qualità.

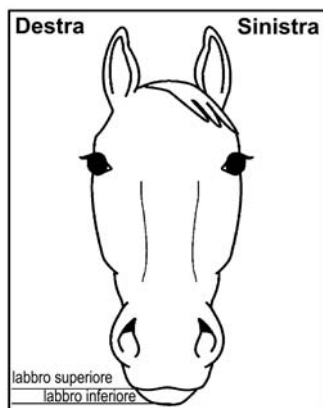
Colore di base del mantello:

- Baio
- Baio scuro o marrone
- Nero
- Castano biondo o sauro
- Roano rosso
- Roano blu
- Roano baio
- Daino
- Bianco
- Grigio
- Palomino
- Grullo
- Isabella
- Cremello or Perlino

Posizione marchio

Marchio

Posizione cicatrice



Per poter ricevere regolare certificato di registrazione, le foto devono indicare chiaramente o il disegno del mantello appaloosa o la cute chiazzata o una qualsiasi altra caratteristica degli appaloosa. Altrimenti sarà rilasciato un certificato di non conformità. Si prega di consultare il Manuale Ufficiale dell'ApHC per ulteriori informazioni.

Contrassegnare le caselle pertinenti.

Caratteristiche dell'appaloosa

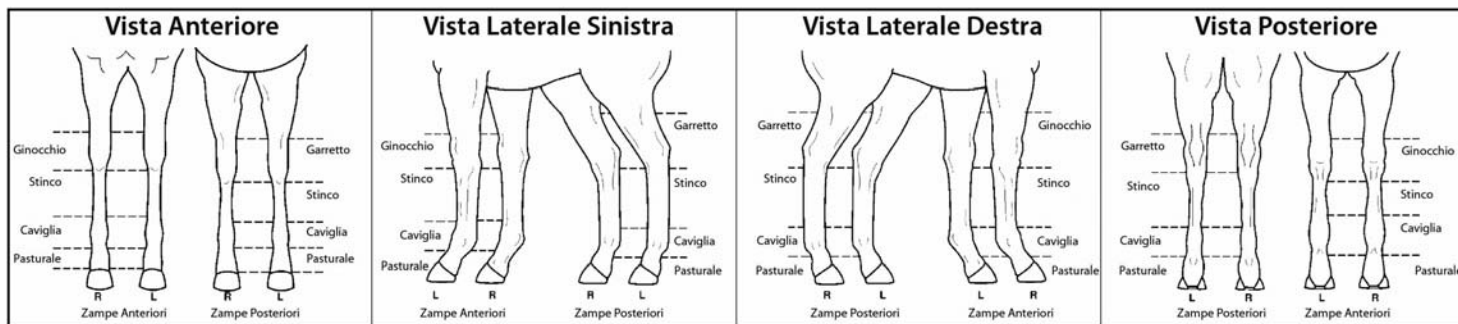
- Disegni del mantello
- Sclera Bianca visibile
- Cute chiazzata
- Zoccoli striate

Occhi blu:

- Destro
- Sinistro
- Entrambi

Parzialmente (1/2 occhio blu)

- Destro
- Sinistro
- Entrambi



Solamente ad uso interno	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	MTL	SCL	HVS	<input type="checkbox"/> NC	Contrassegni	Marchio	Occhio	Added Description
														<input type="checkbox"/> REG				

E. TARIFFARIO: Le tariffe possono subire modifiche (si prega di verificare sul Manuale Ufficiale dell'ApHC le tariffe in vigore). Le domande pervenute senza il giustificativo di pagamento saranno respinte. Pagamento solo in dollari USA. Per il pagamento fa fede il timbro postale.

	Socio	Non-Socio
<input type="checkbox"/> Puledro da 0 a 6 mesi	\$30.00	\$95.00
<input type="checkbox"/> Puledro da 7 a 12 mesi	\$50.00	\$115.00
<input type="checkbox"/> Puledro da 13 a 24 mesi	\$100.00	\$215.00
<input type="checkbox"/> Puledro da 25 a 36 mesi	\$200.00	\$415.00
<input type="checkbox"/> Puledro di 37 mesi e oltre	\$250.00	\$515.00
<input type="checkbox"/> Castroni/giumente sterilizzate dopo il sesto mese di vita	\$35.00	\$100.00

TARIFFE CON SUPPLEMENTO PER PROCEDURA DI REGISTRAZIONE ACCELERATA (non rimborsabili)

	Socio	Non-Socio
<input type="checkbox"/> Procedura accelerata: massimo 10 giorni feriali	\$20.00	\$85.00
<input type="checkbox"/> Procedura accelerata: massimo 48 ore per essere avviata	\$50.00	\$115.00

Se desiderate accelerare la procedura di registrazione del vostro cavallo, indicate RUSH (prioritario) sulla parte esterna della busta.

<input type="checkbox"/> Pedigree razza pura (Foundation Pedigree Designation o FDP, se del caso)	\$20.00	\$85.00
<input type="checkbox"/> Tariffa di registrazione per cavalli non appaloosa	\$25.00	\$90.00
<input type="checkbox"/> Trasferimento di proprietà (a corredo della domanda)	\$15.00	\$80.00
<input type="checkbox"/> Pedigree esteso alla quinta generazione	\$15.00	
<input type="checkbox"/> Pedigree colore esteso alla quarta generazione	\$20.00	
<input type="checkbox"/> Spese per FAX (le prime tre pagine, ogni pagina aggiuntiva)		

F. CERTIFICATO DI CONFORMITÀ: (per non conformi "N"; solo appaloosa registrati) obbligatorio il test del DNA per l'accertamento della parentela. Il test del DNA deve essere archiviato per il cavallo, la fattrice e il cavallo oggetto della registrazione. Si prega di consultare il Manuale Ufficiale dell'ApHC per ulteriori informazioni.

Con la presente richiedo il rilascio di un certificato di conformità per il suddetto cavallo. Le tariffe per il certificato di conformità riportate di seguito sono a supplemento delle normali tariffe di registrazione.

Puledro fino a 12 mesi	Socio	Non socio
<input type="checkbox"/> Appaloosa X Appaloosa	\$150.00	\$215.00
<input type="checkbox"/> Appaloosa X Incrocio autorizzato	\$250.00	\$315.00
Oltre i 13 mesi		
<input type="checkbox"/> Appaloosa X Appaloosa	\$300.00	\$365.00
<input type="checkbox"/> Appaloosa X Incrocio autorizzato	\$500.00	\$565.00

G. KIT PER TEST DEL DNA Desidero ordinare il kit per il test del DNA per

- Il puledro oggetto della domanda \$50.00
- La madre del puledro oggetto della domanda \$50.00
- Il padre del puledro oggetto della domanda \$50.00

I puledri nati con sperma trasportato o trapianto embrionale devono essere sottoposti a test del DNA per l'accertamento della parentela prima di essere registrati.

H. LISTA DI CONTROLLO – Avete ricordato di includere

- Quattro fotografie a colori
- Fotografie in primo piano con le caratteristiche dei cavalli interessati
- Quote (incluso il passaggio e/o il pagamento della quota associativa, se del caso)
- Trasferimento del titolo di proprietà (se non siete il proprietario della fattrice al momento del parto)
- Richiesta della tessere associativa completata in ogni sua parte
- Completare entrambe le parti del modulo

COMMISSIONI PER PAGAMENTI CON CARTA DI CREDITO:



Numero carta _____
di credito _____
(SI PREGA DI RIPORTARE TUTTI I NUMERI IN RILIEVO) (DATA DI SCADENZA)

Nome del titolare della carta : _____

Indirizzo: _____

Firma: _____

Telefono: _____ Indirizzo e-mail: _____