



ALPA Circolo Ippico A.S.D.
Associazione Sportiva Dilettantistica
Località Ponte Parrano, 2/A
06025 - Nocera Umbra - PG
Cod. Fisc.: 92020260540

CONTRATTO DI FIDA/MEZZAFIDA

Con il presente accordo

L' Associazione ALPA Circolo Ippico A.S.D, con sede in Loc. Ponte Parrano, 2/A – Nocera Umbra - PG, in persona del Presidente, sig. Augusto Cicinelli, nato/a Roma, il 11/05/1952, e residente in via Pian di Morro I°, a Cerreto d' Esi - AN, Cod.Fisc.: CCNGT52E11H501F

E

Il Sig./La Sig.ra _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, C.F. _____

Premesso

-che L' Associazione ALPA Circolo Ippico A.S.D è proprietario/a del cavallo:

nome.....

sesto.....

razza.....

genealogia (padre x padre della madre).....

anno di nascita.....

N. APA.....

N. iscrizione FISE.....

N. microchip.....

N. passaporto FEI.....

- che il sig./sig.ra _____ intende prendere in fida/mezzafida il cavallo sopradescritto, provato e ritenuto pienamente idoneo per indole e caratteristiche all'attività equestre che intende svolgere per il proprio personale godimento.

**Tutto ciò premesso le parti
convengono e stipulano quanto segue:**

1. L' Associazione ALPA Circolo Ippico A.S.D concede in fida/mezzafida il cavallo indicato in premessa al sig./sig.ra _____.

2. Il sig./sig.ra _____ si obbliga a mantenere la scuderizzazione del cavallo presso l'associazione ALPA Circolo Ippico A.S.D, con la facoltà di effettuare spostamenti transitori dell'animale presso altre strutture per la partecipazioni a manifestazioni sportive o per necessità veterinarie, previo avviso al proprietario.

3. Il sig./sig.ra _____ si impegna a servirsi del bene sopra descritto con la dovuta diligenza, nel rispetto della salute e del benessere dell'animale.

4. Il sig./sig.ra _____ si obbliga a conservare e custodire e mantenere i cavalli con la dovuta diligenza, nel rispetto dei regolamenti FISE e della natura etologica degli animali.

5. Il sig./sig.ra _____ si obbliga a versare a _____ entro il giorno ____ di ogni mese € _____ a titolo di rimborso per le spese di scuderizzazione del sopra indicato cavallo.

6. Il sig./sig.ra _____ si obbliga a far eseguire a proprie spese le ferrature periodiche, nonché a sostenere le spese per le visite veterinarie ordinarie e straordinarie per l'intero/nella misura del 50%.



ALPA Circolo Ippico A.S.D.
Associazione Sportiva Dilettantistica
Località Ponte Parrano, 2/A
06025 - Nocera Umbra - PG
Cod. Fisc.: 92020260540

7. L'Associazione ALPA Circolo Ippico A.S.D ha facoltà di far visitare il cavallo concesso a fida/mezzafida da un proprio veterinario e/o maniscalco di fiducia ogni volta che lo reputi necessario senza necessità di alcun preavviso.

8. Il sig./sig.ra _____ si si obbliga a stipulare apposita polizza per la responsabilità civile verso terzi a copertura dei danni eventualmente cagionati dall'animale sopra descritto e si assume ogni responsabilità civile derivante dall'uso di quest'ultimo, per tutta la durata del presente contratto/ per il tempo in cui ne ha l'utilizzo.

Il sig./sig.ra _____ si obbliga inoltre a tenere indenne e a manlevare il proprietario per eventuali richieste di risarcimento di terzi per i danni causati dall'animale di cui ha l'utilizzo, per tutta la durata del presente contratto/ per il tempo in cui ne ha l'utilizzo, né potrà richiedere alcun risarcimento all'Associazione ALPA Circolo Ippico A.S.D per i danni causati alla propria persona dall'animale.

9. Il presente contratto avrà durata di mesi/anni _____ con decorrenza da _____

10. Per tutto quanto non espressamente previsto si fa riferimento alla disciplina codicistica applicabile.

Sottoscritto in duplice copia.

Luogo _____, data _____

L'Affidatario

Il Presidente di ALPA Circolo Ippico A.S.D.
