



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO FORMAZIONE GIUDICI SALTO OSTACOLI
passaggio 1 a 2 livello _____

Data 25-26 OTTOBRE

NOME			
COGNOME			
DATA NASCITA			
RESIDENTE (c.a.p. – città)			
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)			
TELEFONO/FAX/CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL			
TESSERATO PRESSO			
COMITATO REG. DI APPARTENENZA			
AUTORIZZ. A MONTARE	TIPO	NUMERO	
	Conseguita il		
	Rinnovata il		

- Allego copia quale quota di iscrizione aggiornamento € 100,00, a mezzo
- Bonifico bancario presso Intesa San Paolo – sport. CONI – ABI 03069 – CAB 03248 – C/C 100000005151 **IBAN** IT21L0306903248100000005151 intestato a Federazione Italiana Sport Equestri.
- Certifico di essere in regola con tutti i requisiti previsti dai vigenti regolamenti per l'ammissione al corso per il quale chiedo contestualmente l'iscrizione come sopra specificato.

Firma _____

Data _____