



FISE Dip. Equitazione Paralimpica
Tel 06 81918612
Fax 06 83668482
e-mail

MODULO ISCRIZIONE da inviare a:

equitazioneparalimpica@fise.it

C.P.E.D.I. _____ **Data** _____

CAVALLO :						
Anno di nascita		Mantello		Sesso		stud book
Paese di nascita		Padre		Madre		
N° Pass. FEI		Scadenza		Rinnovo registrazione FEI	Si	No
Proprietario						note
Box	Truciolo	Paglia	Selleria			
CAVALIERE:					categoria	
N° Patente FISE		Rinnovo registrazione FEI	Si	No		

CAVALLO :						
Anno di nascita		Mantello		Sesso		stud book
Paese di nascita		Padre		Madre		
N° pass. FEI		Scadenza		Rinnovo registrazione FEI	Si	No
Proprietario						note
Box	Truciolo	Paglia	Selleria			
CAVALIERE:					categoria	
N° Patente FISE		Rinnovo registrazione FEI	Si	No		

INFORMAZIONI GENERALI :

Arrivo dei cavalli		Partenza dei cavalli			
Nome del groom				M	F
Van	Targa	Attacco luce	Si	No	
Camper	Targa	Attacco luce	Si	No	

Telefono	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

Data	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>