FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI

VERBALE ESAME DEL CORSO:

……

……..

In data ……/……/…… presso …… sito a …….. (…….) in via ……., la commissione tecnica d'esame, presieduta da …… e composta da …… e da……, ha esaminato i seguenti Signori:

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

NOME							
COGNOME							
NATO A					IL		
RESIDENTE A					PROV		
VIA				N°		CAP	
TEL		FAX		EMAIL			

Il suddetto candidato ha sostenuto gli esami con esito:

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO DEVE RIPETERE ESAME: ☐ PRATICO

Note: …….. ☐ TEORICO

Data ……./……./……

Componente di Commissione Istruttore-Esaminatore

_____ _____

Componente di Commissione

_____