Comitato Regionale Abruzzo

DOMANDA DI ISCRIZIONE U.D.1 – OPERATORE LUDICO

DATA _____ **LOCALITA'** _____

Spuntare l'attività di interesse

☐ Formazione

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 della contabile di avvenuto pagamento della quota di iscrizione di Euro 600,00 (seicento/00) a saldo per l'intero corso a mezzo di bonifico su c/c BNL aperto su Pescara e intestato a: FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI, Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA – IBAN: IT48 I010 0515 4000 0000 0004 324

☐ Autorizzazione del Comitato Regionale di appartenenza (per chi non ha la residenza sportiva in Abruzzo)

☐ **Certifico di essere in regola con tutti i requisiti previsti dai vigenti regolamenti per l'ammissione all'U.D. per la quale chiedo contestualmente l'iscrizione come sopra specificato.**

Firma_____ Data_____