



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME SPERIMENTALE ISTRUTTORE FEDERALE

1° livello

2° livello

Barrare il campo di interesse

Dati anagrafici

NOME		
COGNOME		
DATA NASCITA		
RESIDENTE (c.a.p. – città)		
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)		
TELEFONO/FAX/CELL.		
INDIRIZZO E-MAIL		
TESSERATO PRESSO		
AUTORIZZ. A MONTARE	TIPO	
	NUMERO	
COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA		
UNITA' DIDATTICHE FREQUENTATE CON VALUTAZIONE		
TITOLARITA' PRESSO ENTI		
EVENTUALE SECONDA TITOLARITA'		
ASSOCIAZIONE NELLA QUALE SI OPERA		

UNICA RATA

PAGAMENTO DILAZIONATO

Bonifico bancario presso INTESA SANPAOLO ABI:03069 – CAB:03248- C/C 100000005151-CIN: L
IBAN IT21L0306903248100000005151 – intestato a Federazione Italiana Sport Equestri.

Firma _____

Data _____