



COPPA DELLE REGIONI CCE 2026

C.I. IL TORRIONE 9/11 OTTOBRE

REGIONE:

CAPO EQUIPE:

RECAPITO TELEFONICO:

COGNOME	NOME	CAVALLO/PONY ATLETA	CATEGORIA	TEAM	INDIVIDUALE

Il modulo dovrà essere inviato via mail a: rachele.giulianoalbo@gmail.com entro il 02/10/2026

Il pagamento per la squadra ed eventuali altri binomi selezionati potrà essere effettuato alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT95L0853048670000000001325
Beneficiario: SSD CENTRO IPPICO IL TORRIONE

Inviare contabile del pagamento a: rachele.giulianoalbo@gmail.com

SQUADRA: € 500
BOX: € 95/a cavallo

CATEGORIE:
CN1* € 135
CN100 € 115
CN90 € 105