



Federazione Italiana Sport Equestri  
Comitato Regionale Emilia Romagna

# PROGRAMMA U.D. 5 COMPLETO 1

## 23.24.25 SETTEMBRE 2024

## 30 SETT – 1.2 OTTOBRE 2024

Orari: dalle 9 alle 18 circa

Tutor: Marco Gazzarrini - Docente: Alessandro Fiorani

### SEDE DEL CORSO

G.E.S.E. – Via Jussi, 142 – 40068 San Lazzaro di Savena

*Minimo di iscritti 8 - Massimo di iscritti 20*

Valida come crescita a Istruttore/Tecnico 1° Livello, aggiornamento o reintegro per Istruttore di Base e Operatori Tecnici.

	UNITA' DIDATTICHE	ISTRUTTORE FEDERALE	ISTR. FED. DRESSAGE	TECNICO ATTACCHI	TECNICO ENDURANCE	TECNICO REINING	TECNICO VOLTEGGIO	TECNICO EQ. PAR.	TECNICO SP. INT.	TECNICO EQ CAM P	TECNICO POL O	TECNICO HB	TECNICO IAC	TECNICO SCUDERIA	TECNICO
5	CONC COMPL 1	X						X	X						

**Il costo dell'Unità Didattica è di:**

**€ 400,00 Formazione e/o reintegro (con esame)**

La domanda di ammissione (o iscrizione online) va effettuata entro il termine stabilito, **inviando anche la contabile del versamento.**

**Coordinate Conto Corrente intestato a FISE Emilia Romagna:**

**IBAN IT60 S030 6909 6061 0000 0187 767**

**CAUSALE: UD5 NOME PARTECIPANTE**

**Chiusura iscrizioni: 16 SETTEMBRE 2024**

**(salvo raggiungimento del numero massimo di iscritti)**

### **I CANI NON SONO AMMESSI**

**BOX DA PRENOTARE PRESSO IL CENTRO OSPITANTE VIA EMAIL**  
**info@geseclub.com**

**COSTO MAX € 25,00 AL GIORNO**  
**COME DA LIBRO QUOTE FISE**

Eventuali ritiri dovranno pervenire via mail a [fise.emilia@gmail.com](mailto:fise.emilia@gmail.com) entro la chiusura iscrizioni, in caso contrario la quota di iscrizione sarà dovuta.



Federazione Italiana Sport Equestri  
Comitato Regionale Emilia Romagna

# DOMANDA DI AMMISSIONE UD5 - INIZIO 23 SETTEMBRE

COGNOME			
NOME			
DATA NASCITA		<input type="checkbox"/>	<b>ESENZIONE PER ETA'</b>
RESIDENTE (c.a.p. – città)			
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)			
TELEFONO/FAX/CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL			
TESSERATO PRESSO			
COMITATO REG. DI APPARTENENZA			
CARICA FEDERALE (Istruttore / Tecnico / Livello)			
AUTORIZZ. A MONTARE	TIPO	NUMERO	
	Conseguita il		
	Rinnovata il		
<input type="checkbox"/>	<b>AGG E FORMAZIONE CON ESAME</b>	<b>€ 400,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>REINTEGRO (ESAME)</b>	<b>€ 400,00</b>	

Con la firma garantisco la veridicità dei dati forniti ed acconsento specificatamente ed espressamente al trattamento dei miei dati personali, sopra indicati ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. A) del d.lgs 196/2003 e degli art. 23 e 26 T.U. , acconsentendo espressamente alla comunicazione e diffusione dei dati sopra indicati.

Certifico inoltre 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.

**Data**

**Firma**

**Attenzione:**

**Istruttori e tecnici devono essere in regola con il rinnovo annuale 2024**



Federazione Italiana Sport Equestri  
Comitato Regionale Emilia Romagna

**ATTENZIONE, PER ISCRIVERSI ALL'ESAME FINALE  
COMPILARE IL MODULO NELLA PAGINA SEGUENTE E  
INVIARLO A [FORMAZIONE@FISE.IT](mailto:FORMAZIONE@FISE.IT)  
UNITAMENTE AL BONIFICO A SALDO**

### CAPO III

**Art. 693 - QUADRO SINOTTICO TRASVERSALITA' UNITA' DIDATTICHE  
NELL'ITER FORMATIVO DEI QUADRI TECNICI FISE**

**QUADRO SINOTTICO TRASVERSALITA' UNITA' DIDATTICHE NELL'ITER  
FORMATIVO DEI QUADRI TECNICI FISE**

	UNITA' DIDATTICHE	ISTRUTTORE FEDERALE	ISTR. FED. DRESSAGE	TECNICO ATTA CCHI	TECNICO ENDURANCE	TECNICO REINING	TECNICO VOLTEGGIO	TECNICO EQ. PAR.	TECNICO SP-INT.	TECNICO EQ CAM P	TECNICO POL O	TECNICO HB	TECNICO IAC	TECNICO DI SCUDERIA	TECNICO
1	OPERAT. LUDICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2/ B	ISTRUTT. DI BASE	X	X												
3	DRESSAGE 1	X	X									X			
4	SALTO O 1	X						X							
5	CONC COMPL 1	X						X	X						
6	VET - MASC 1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	PSICOLOGIA 1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	PEDAG TECN ED. 1	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		
9	ATTI LUD PONY	X	X					X							
13	CAV NON MONT	X	X	X			X	X	X	X		X	X	X	
28	ETOLOGIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



Federazione Italiana Sport Equestri

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME U.D.** \_\_\_\_\_

**SESSIONE DEL (DATA)**

**LOCALITA'**

**PASSAGGIO AL \_\_\_\_\_ ° LIVELLO**

*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 O TESSERA ISTRUTTORE	TIPO
	NUMERO
COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA	
TITOLARITA' PRESSO ENTI	
EVENTUALE SECONDA TITOLARITA'	
ASSOCIAZIONE NELLA QUALE SI OPERA	

Allego € 140,00 quale quota di iscrizione, € 170,00 qualora vi siano meno di 5 iscritti a sessione a mezzo

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

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

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_