



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Emilia Romagna

PROGRAMMA U.D. 10 DRESSAGE 2 11/13 - 17/19 - 24/27 GIUGNO 2024

Orari: dalle 9 alle 18 circa

Tutor: Marco Gazzarrini - Docente: Alberto Protti

SEDE DEL CORSO

C.E.R.E. - Via Tassoni, 156 - Reggio Emilia

Minimo di iscritti 8 - Massimo di iscritti 20

Valida come crescita a Istruttore/ Tecnico 2° Livello,
aggiornamento o reintegro per Istruttore / Tecnico di 1° Livello.

	UNITA' DIDATTIC HE	ISTRUT TORE FEDER ALE	ISTR. FED. DRES SAGE	TECNIC O ATTAC CHI	TECNIC O ENDUR ANCE	TECN ICO REINI NG	TECN ICO VOLTE GGIO	TECN ICO EQ. PAR	TECN ICO SP- INT.	TECN ICO EQ CAM P	TECN ICO POL O	TECN ICO HB	TECN ICO IAC	TECN ICO DI SCUD ERIA
10	DRESSAGE 2	X	X					X						

Il costo dell'Unità Didattica è di:

€ 500,00 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: UD10 NOME PARTECIPANTE

Chiusura iscrizioni: 3 GIUGNO 2024

(salvo raggiungimento del numero massimo di iscritti)

I CANI NON SONO AMMESSI

**BOX DA PRENOTARE PRESSO
IL CENTRO OSPITANTE VIA
EMAIL
stellaromani@hotmail.it**

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

Eventuali ritiri dovranno
pervenire via mail a
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 UD10 - INIZIO 11 GIUGNO

COGNOME			
NOME			
DATA NASCITA		<input type="checkbox"/>	ESENZIONE PER ETA'
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"/>	AGG E FORMAZIONE CON ESAME	€ 500,00	
<input type="checkbox"/>	REINTEGRO (ESAME)	€ 500,00	

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

**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 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 DI SCUDERIA
10	DRESSAGE 2	X	X					X						
11	SALTO OSTACOLI 2	X												
12	CONC COMPL 2	X												
14	ADD GIOV CAV 1	X	X	X	X			X						
15	PEDAG TECN ED. 2	X	X		X	X	X	X			X	X		
16	VET - MASC 2	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X
17	PSICOLOGIA 2	X	X	X	X	X	X	X			X	X		
18	FISIOLOGIA SPORT	X	X	X	X									
19	RIPASSO E PREP ES													
25	CAT. A GIUDE REG	X	X					X						

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



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 _____