



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Emilia Romagna

PROGRAMMA U.D. 3 DRESSAGE 1 13.14.15 – 20.21.22 MAGGIO 2024

Orari: dalle 9 alle 18 circa

Tutor: Marco Gazzarrini - Docente: Alberto Protti

SEDE DEL CORSO

ROYAL HORSES – Via Camillo Torres, 244/H - Ravenna

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 ATTA CCHI	TECNICO ENDURANCE	TECNICO REINING	TECNICO VOLTEGGIO	TECNICO EQ. PAR.	TECNICO SP-INT.	TECNICO EQ. CAMP	TECNICO POLO	TECNICO HB	TECNICO IAC	TECNICO DI SCUDERIA
3	DRESSAGE 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: UD3 NOME PARTECIPANTE

Chiusura iscrizioni: 6 MAGGIO 2024

(salvo raggiungimento del numero massimo di iscritti)

I CANI NON SONO AMMESSI

**BOX DA PRENOTARE PRESSO
IL CENTRO OSPITANTE VIA
EMAIL info@royalhorses.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 UD3 - INIZIO 13 MAGGIO

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	€ 400,00	
<input type="checkbox"/>	REINTEGRO (ESAME)	€ 400,00	

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

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	

**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 _____