



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME ISTRUTTORE FEDERALE

SESSIONE PRATICA DEL (DATA)

LOCALITA'

Barrare il campo di interesse

☐ PASSAGGIO AL _____° LIVELLO

☐ PRIVATISTA _____° LIVELLO

☐ EQUIPARAZIONI _____° LIVELLO

☐ AMMISSIONE DIRETTA (CURRICULUM SPORTIVO): _____° LIVELLO

☐ ESAME TEORICO ON LINE: (Indicare la data) _____

PARTE DELL'ESAME GIA' SOSTENUTA

☐ TEORICO (Indicare la data) _____ PRATICA (Indicare la data) _____

☐ PROVA/E DA RIPETERE _____

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		
ESAME	ESAME	ESAME
U.D. _____ (INSERIRE n. U.D.)	U.D. _____ (INSERIRE n. U.D.)	U.D. _____ (INSERIRE n. U.D.)
TITOLARITA' PRESSO ENTI		
ASSOCIAZIONE NELLA QUALE SI OPERA		

Esami passaggi di livello: € 500,00

Esami ammissione diretta (curriculum) di 1° livello: € 3.500,00

Esami ammissione diretta (curriculum) di 2° livello: € 4.500,00

Esami ammissione diretta (curriculum) di 3° livello: € 5.000,00

Esami Privatista 1° livello: € 4.000,00

Esami Privatista 2° livello: € 5.000,00

Equiparazione esami sostenuti all'estero come privatisti: € 1.000,00

Ripetenti € 250,00

☐ Bonifico bancario presso INTESA SANPAOLO ABI:03069 – CAB:03248- C/C 100000005151-CIN: L
IBAN IT21L0306903248100000005151 – 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.

☐ Rateizzo (vedi allegato)

Firma _____

Data _____



Federazione Italiana Sport Equestri

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE QUOTA ESAME ISTRUTTORE/TECNICO FEDERALE

SESSIONE PRATICA DEL (DATA)

LOCALITA'

Barrare il campo di interesse

☐ PASSAGGIO AL _____° LIVELLO

☐ PRIVATISTA _____° LIVELLO

☐ EQUIPARAZIONI _____° LIVELLO

☐ AMMISSIONE DIRETTA (CURRICULUM SPORTIVO): _____° LIVELLO

☐ ESAME TEORICO ON LINE: (Indicare la data) _____

Dati anagrafici

NOME	
COGNOME	
DATA NASCITA	
RESIDENTE (c.a.p. – città)	
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)	
TELEFONO/FAX/CELL.	
INDIRIZZO E-MAIL	

Il sottoscritto _____ con la presente richiede la rateizzazione come di seguito precisato:

ISCRIZIONE OBBLIGATORIA € 500,00

[] Esami ammissione diretta (curriculum) I.F.1° liv.: € 3.500,00	rata € 300,00 al mese
[] Esami ammissione diretta (curriculum) I.F.2° liv.: € 4.500,00	rata € 400,00 al mese
[] Esami ammissione diretta (curriculum) I.F.3° liv.: € 5.000,00	rata € 450,00 al mese
[] Esami Privatista I.F. 1° livello: € 4.000,00	rata € 350,00 al mese
[] Esami Privatista I.F. 2° livello: € 5.000,00	rata € 450,00 al mese
[] Esami ammissione diretta (curriculum) Tecnico 1° liv.: € 1.000,00	rata € 50,00 al mese
[] Esami ammissione diretta (curriculum) Tecnico 2° liv.: € 1.200,00	rata € 70,00 al mese
[] Esami ammissione diretta (curriculum) Tecnico 3° liv.: € 1.800,00	rata € 130,00 al mese
[] Esami Privatista Tecnico 1° livello: € 2.400,00	rata € 190,00 al mese
[] Esami Privatista Tecnico 2° livello: € 2.800,00	rata € 230,00 al mese

Dichiara, con la sottoscrizione della presente istanza, di essere consapevole che:

- la quota di cui richiede la rateizzazione deve essere corrisposta con prima rata contestuale all'iscrizione,
- le rate a seguire devono essere bonificate il giorno 27 di ciascun mese a seguire;
- la quota di iscrizione complessiva deve essere comunque corrisposta integralmente e indipendentemente dai tempi prescelti dai candidati per completare l'esame o dall'esito dell'esame stesso;
- il mancato rispetto delle scadenze concordate e accettate con la sottoscrizione della richiesta, comporterà la sospensione della carica eventualmente acquisita, nonché la facoltà di FISE di agire per il recupero dell'intero importo dovuto e l'addebito degli interessi legali.

La quota dovrà essere bonificata presso il c/c INTESA SANPAOLO intestato a Federazione Italiana Sport Equestri ABI:03069 – CAB:03248- C/C 100000005151-CIN: L ed IBAN IT21L0306903248100000005151 indicando nella causale il Nominativo di chi sostiene l'esame ed il Tipo e la Data dell'esame stesso.

Firma _____

Data _____