G.E.S.E.
20/22 Giugno 2025
COPPA DELLE REGIONI CCE
Modulo Iscrizione

Regione	
Capo Equipe	
Recapito Capo Equipe	

Squadra

Cavaliere	*Cavallo*	*Categoria*

Individuali

Cavaliere	*Cavallo*	*Categoria*

Tutti i binomi devono essere inseriti nelle iscrizioni online

Inviare il modulo a: eventingitaly@gmail.com entro il 13/6/2025 unitamente alla contabile del bonifico intestato a G.E.S.E. (IBAN IT56J 08472 36850 00000 00896 20)

Quote:

Squadra:	**€ 500**	**CN1*:**	**€ 135**
CN100:	**€ 115**	**CN80:**	**€ 80**
Box:	**€ 95**	**Suppl. Truciolo:**	**€ 15**

Timbro C.R. e firma

_____