



Federazione Italiana Sport Equestri

<b>DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE TECNICI EQUITAZIONE AMERICANA 2° LIVELLO</b>			
Nome			
Cognome			
Luogo e data di nascita			
Codice Fiscale			
Indirizzo dove recapitare comunicazioni via posta e/o telegrammi	Via\Piazza Città Prov.	n. C.A.P.	
Recapiti	Indirizzo e-mail:		
	Tel. (Abitazione)	Fax	
	Tel. Portatile		
	Altri recapiti (Scuderia)	Fax	
Tesserato presso il Centro Ippico	Denominazione: Affiliato\Aggregato F.I.S.E:      SI' [ ] NO [ ]		
Patente F.I.S.E. n.			
Titolo di studio			
Eventuali corsi di aggiornamento e/o affiancamenti effettuati. (Specificare il nome del Tecnico, il periodo ed il numero di ore effettuate.)			

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per poter accedere al Corso di Formazione per Tecnici di Equitazione Americana di 2° Livello, in particolare:

Dichiaro:(Art. 46- lett. aa, bb, cc, ee – DPR 28/12/2000 n. 445) di non aver riportato condanne penali;

Dichiaro:di non aver subito, da parte della Commissione di Disciplina Federale, provvedimenti disciplinari di sospensione superiori a 12 mesi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art.76 DPR n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma

T. 0681918622 F. 06 83 66 84 84 W [equitazioneamericana@fise.it](mailto:equitazioneamericana@fise.it)

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

[www.fise.it](http://www.fise.it)