



Federazione Italiana Sport Equestri

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ESAMI EQUIPARAZIONE QUALIFICHE BHS

SESSIONE DEL (DATA)

LOCALITA'

EQUIPARAZIONE 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	TIPO
	NUMERO
COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA	

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma  
I. 06 8366 8467 F. 06 8366 8486 W. [formazione@fise.it](mailto:formazione@fise.it)  
P.I. 02151981004 C.E. 97015720580

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