



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME ISTRUTTORE FEDERALE

SESSIONE DEL (DATA)

LOCALITA'

Barrare il campo di interesse

- PASSAGGIO AL _____ ° LIVELLO**
- PRIVATISTA**
- LUNGA PRATICA**

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	
UNITA' DIDATTICHE FREQUENTATE CON VALUTAZIONE	
TITOLARITA' PRESSO ENTI	
EVENTUALE SECONDA TITOLARITA'	
ASSOCIAZIONE NELLA QUALE SI OPERA	

- Allego copia quale quota di iscrizione di € 100,00, a mezzo
- Allego copia saldo iscrizione, a mezzo

- Assegno c/c n/t intestato a F.I.S.E.
- Bonifico bancario presso Banca Nazionale del Lavoro – sport. CONI – ABI 1005 – CAB 003309 – IBAN IT82Z0100503309000000010123 – c/c n. 10123 intestato a Federazione Italiana Sport Equestri.

Firma _____

Data _____