



Federazione Italiana Sport Equestri

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME ISTRUTTORE FEDERALE

**SESSIONE DEL (DATA)**

**LOCALITA'**

*Barcare 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 € 100,00 quale quota di 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 \_\_\_\_\_