



Federazione Italiana Sport Equestri

**SESSIONE ESAMI TECNICI EQUITAZIONE AMERICANA
PRIVATISTA**

Nome			
Cognome			
Luogo e data di nascita			
Codice Fiscale			
Indirizzo dove recapitare comunicazioni via posta e/o telegrammi	Via\Piazza	n.	
	Città		
	Prov.	C.A.P.	
Recapiti	Indirizzo e-mail:		
	Tel. (Abitazione)		Fax
	Tel. Portatile		
	Altri recapiti (Scuderia)		Fax
Patente F.I.S.E. n.			
Altre Qualifiche FISE			
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 alla Sessione d'Esame da Privatista per Tecnici di Equitazione Americana, in particolare di non aver riportato condanne per delitti non colposi passate in giudicato; di non aver subito, da parte della Commissione di Disciplina Federale, provvedimenti disciplinari di sospensione superiori a 12 mesi.

Data _____

Firma _____

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma
T. 0681918622 F. 06 83 66 84 84 W equitazioneamericana@fise.it

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

www.fise.it



Federazione Italiana Sport Equestri

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma

T. 0681918622 F. 06 83 66 84 84 W equitazioneamericana@fise.it

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

www.fise.it
