

Leggenda:

Contrassegnare con colore nero

CAMPIONATO ITALIANO CLUB 2014
SCHEDA ISCRIZIONE
CENTRO EQUESTRE CASSIANTICA FAX 06/83668477

Vale0407@hotmail.it



Circolo di appartenenza: _____ Regione: _____ Istruttore: _____ Tel: _____

Data arrivo: _____ Porenza: _____ Targa Van: _____ Attacco Luce: _____ N. posti Tenda: _____

	X	Cognome e Nome	Data di nascita	N. Patente	Pony	altezza	N. Passaporto	Campionato	X	Cat./Serie	
Squadre								Presentazione	A	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
Coppie								Carosello	B	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Individuale								Gimkana 2	FA2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
								Gimkana Cross	C1	<input type="checkbox"/> C2/sport <input type="checkbox"/>	
								Jump 40/2		Elite	
								Jump 50/2	12	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> open <input type="checkbox"/>	
								Pony Games		Trofei A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	
Nome Squadra/Tema:				Colori:		Responsabile					
	X	Cognome e Nome	Data di nascita	N. Patente	Pony	altezza	N. Passaporto	Campionato	X	Cat./Serie	
Squadre								Presentazione	A	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
Coppie								Carosello	B	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Individuale								Gimkana 2	FA2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
								Gimkana Cross	C1	<input type="checkbox"/> C2/sport <input type="checkbox"/>	
								Jump 40/2		Elite	
								Jump 50/2	12	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> open <input type="checkbox"/>	
								Pony Games		Trofei A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	
Nome Squadra/Tema:				Colori:		Responsabile					
	X	Cognome e Nome	Data di nascita	N. Patente	Pony	altezza	N. Passaporto	Campionato	X	Cat./Serie	
Squadre								Presentazione	A	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
Coppie								Carosello	B	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Individuale								Gimkana 2	FA2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
								Gimkana Cross	C1	<input type="checkbox"/> C2/sport <input type="checkbox"/>	
								Jump 40/2		Elite	
								Jump 50/2	12	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> open <input type="checkbox"/>	
								Pony Games		Trofei A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	
Nome Squadra/Tema:				Colori:		Responsabile					
	X	Cognome e Nome	Data di nascita	N. Patente	Pony	altezza	N. Passaporto	Campionato	X	Cat./Serie	
Squadre								Presentazione	A	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
Coppie								Carosello	B	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Individuale								Gimkana 2	FA2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	
								Gimkana Cross	C1	<input type="checkbox"/> C2/sport <input type="checkbox"/>	
								Jump 40/2		Elite	
								Jump 50/2	12	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> open <input type="checkbox"/>	
								Pony Games		Trofei A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	
Nome Squadra/Tema:				Colori:		Responsabile					
Scuderizzazione:	Totale Box singolo			Totale Box Multiplo			Servito <input type="checkbox"/>	Mobile <input type="checkbox"/>			