



Federazione Italiana Sport Equestri

Roma, 22-12-2014  
Dipartimento Formazione  
BA/ef Prot.n. 09288

Spett.li  
Comitati Regionali F.I.S.E.  
Loro indirizzi

Oggetto: **U.D. 2 OTAL**

Si informa che il Dipartimento Formazione organizza un' Unità Didattica 2 OTAL che si svolgerà dal 28 al 30 gennaio 2015 e dal 2 al 4 Febbraio 2015.

La Fase Teorica verrà effettuata presso la sede Federale – Viale Tiziano, 74 – Roma  
La Fase Pratica località da definire

Gli esami verranno effettuati a seguire .

Il Tutor del Corso è il Sig. Jacques Cavè.

Le iscrizioni, utilizzando gli appositi moduli in calce alla presente, si ricevono, tramite posta elettronica [formazione@fise.it](mailto:formazione@fise.it), **entro il giorno 18 gennaio 2015.**

Il costo dell'Unità didattica è di € 500,00 cad.; è necessario allegare contestualmente attestazione relativa al pagamento della prescritta tassa; **non verranno prese in considerazione le iscrizioni non accompagnate dalla suddetta tassa.**

Coordinate bancarie (FISE) per i bonifici: C.C. Bancario 10123 BNL Sportello CONI CAB. 03309 ABI.01005 -  
IBAN:IT822010050330900000010123

Indicare nella causale: **Corso OTAL.**

Eventuali iscrizioni tardive saranno prese in considerazione in funzione del numero degli iscritti.

Tutte le informazioni relative alla documentazione da produrre per l'ammissione, le quote di iscrizione ed i programmi tecnici degli esami, potranno essere acquisite dal programma del Dipartimento Club, disponibile, per la consultazione, nell'area Formazione del sito internet istituzionale.

Il Dipartimento Formazione rimane a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento necessitasse in merito.

Cordiali saluti

IL VICE COMMISSARIO ALLO SPORT  
(Col. Max André Barbacini)

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma  
T. 06 8366 8467 P. 06 8366 8486 W [formazione@fise.it](mailto:formazione@fise.it)

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

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



Federazione Italiana Sport Equestri

## DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO O.T.A.L.

**28/30 Gennaio 2015 – 2/4 Febbraio 2015 LOCALITA'**

### *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	

Allego copia € 100,00 quale quota di iscrizione  
Allego copia saldo U.D.2/OTAL

- 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 \_\_\_\_\_

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma  
T. 06 8366 8467 F. 06 8366 8486 W [formazione@fise.it](mailto:formazione@fise.it)

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

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