

Documenti necessari:

- Rider information compilata, avendo particolare attenzione per il livello del tesseramento (tipo patente), firmata dalla federazione di provenienza oppure accompagnata da lettera di nullaosta della stessa;
- Horse declaration;
- Copia del bonifico se trattasi di Licenza d'ospite per tutto il territorio nazionale (non necessario per le licenze confinanti).

Costo Licenze d'ospite Cavalieri:

Brevetti B Seniores Discipline Olimpiche € 95,00

Brevetti B Juniores Discipline Olimpiche - B Dressage* - B Polo - B Horse Ball € 90,00

Brevetti B Equitazione di Campagna - Endurance -BR - BW - BWBP - BWTP -Attacchi - 80,00

Brevetti BA QUALIFICATO € 100,00

1° GRADO discipline olimpiche € 160,00

1° GRADO Dressage € 155,00

1° GRADO JUNIOR discipline olimpiche € 110,00

1° GRADO Endurance - 1° GRADO Attacchi € 110,00

1° GRADO Reining € 100,00

2° GRADO discipline olimpiche € 200,00

2° GRADO JUNIOR Discipline Olimpiche € 130,00

2° GRADO Attacchi € 160,00

Costo Licenze d'ospite Cavalli : € 70,00

N.B.: I costi sono gli stessi sia in caso di nuova licenza che di rinnovo.

Dati FISE per Pagamento:

C.C. Bancario 10123 BNL Sportello CONI CAB. 03309 ABI. 01005
IBAN :IT82Z0100503309000000010123

C.C. Postale nr. 35560002
IBAN: IT41S0760103200000035560002

Inviare tutta la documentazione al fax n. 0039 06. 8366 8477 o all'indirizzo a.bravi@fise.it



HORSE DECLARATON

Horses competing in Italian National Competitions in Italy 2011

To be returned by fax or email to the following contact numbers

Fax n. 0039 06 8366 8477

Email: a.bravi@fise.it

NATION:					
DISCIPLINE:					
SURNAME OF RIDER:			NAME OF RIDER:		
NAME OF HORSE:					
QUALIFICATION (EVENTING ONLY) N - M - E					
OWNER:					
FEI PASSPORT NO.			NATIONAL CERTIFICATE NO.		
COLOUR:	HEIGHT:	SEX:	YEAR OF BIRTH:	COUNTRY OF BIRTH	BREED:
DAM:			SIRE:		

N.B. TO BE COMPLETED IN BLOCK CAPITALS

signature and stamp of NF

Date of declaration:_____



RIDER INFORMATION

Riders competing in Italian National Competitions in Italy 2011

To be returned by fax or email to the following contact numbers

Fax n. 0039 06 8366 8477

Email: a.bravi@fise.it

NATION:		LICENCE TYPE please state according to attached tables:
DISCIPLINE:		
SURNAME OF RIDER:		NAME OF RIDER:
ADDRESS:		
TOWN/CITY	ZIP CODE	COUNTRY
PLACE OF BIRTH		DATE OF BIRTH
TEL No.		FAX No.
MOBILE No.		E-MAIL

N.B. TO BE COMPLETED IN BLOCK CAPITALS

signature and stamp of NF

Date of declaration: _____