

## SCHEDA CAVALIERE

Cognome

Nome

Data di Nascita

Indirizzo di residenza

Tel Portatile Genitore

Fax Genitore

E-mail Genitore

Autorizzazione a Montare

**Circolo di appartenenza:**

Tel

Fax

E-mail

**Professionisti di riferimento**

**ISTRUTTORE**

Tel. Portatile

E-mail

**Cavalli**

Cavallo età ..... Passaporto n° .....  
Cavallo età ..... Passaporto n° .....  
Cavallo età ..... Passaporto n° .....

Firma del Genitore \_\_\_\_\_ e dell'Istruttore \_\_\_\_\_

per adesione al programma di scelta della rappresentativa alla Coppa dei Giovani - CSIO  
Piazza di Siena

**ATTENZIONE:** tutte le comunicazioni verranno effettuate dal Comitato al cavaliere e all'Istruttore via e-mail, pertanto siete pregati di porre particolare attenzione all' indicazione dei recapiti

**Scheda da inviare compilata al Comitato Regionale F.I.S.E. Liguria**  
[info@fiseliguria.it](mailto:info@fiseliguria.it)