



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Lombardia

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'UNITA' DIDATTICA 2 PER ISTRUTTORE FEDERALE DI BASE

Chiedo di essere iscritto all'Unità Didattica 2 che si svolgerà presso:

Centro Ippico. in data.....
(Indicare la data di inizio)

NOME	
COGNOME	
DATA NASCITA	
RESIDENTE via - c.a.p. - città	
TELEFONO	
E- MAIL (obbligatoria)	

TESSERATO PRESSO IL CENTRO IPPICO	Patente	n.
-----------------------------------	---------	----

Dichiaro di essere in possesso del requisito richiesto dall'art. 125 – CORSI DI PRIMO SOCCORSO – Regolamento Formazione – Libro I. **ALLEGO COPIA DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' TIPO BLS+BLSD**

UNITA' DIDATTICA 1
(luogo e data)

Dichiaro di avere a disposizione, per l'intero corso, un cavallo idoneo con adeguato grado di addestramento ed in regola con quanto previsto dalla vigente normativa in ordine al tesseramento e agli adempimenti sanitari
Certifico di essere in regola con tutti i requisiti previsti dai vigenti regolamenti per l'ammissione alla U.D. per la quale chiedo contestualmente l'iscrizione come sopra specificato

Pagamento : Tramite bonifico bancario - Banca Intesa San Paolo - Iban IT84Q0306909606100000187773
intestato Fise Lombardia

Con la firma garantisco la veridicità dei dati forniti

Firma