



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Lombardia

**DOMANDA DI PRE- ISCRIZIONE
ALL'UNITA' DIDATTICA 4E
PER TECNICO ENDURANCE
2020**

NOME

COGNOME

DATA NASCITA

RESIDENTE
via - c.a.p. - città

TELEFONO

E- MAIL (obbligatoria)

TESSERATO PRESSO IL CENTRO IPPICO

TIPO AUTORIZZAZIONE A MONTARE:

N°:

Firma