



Federazione Italiana Sport Equestri

**IL PRESENTE MODULO COSTITUISCE CONFERMA DI PARTECIPAZIONE PER I BINOMI CHE SI SONO QUALIFICATI
PER LA FINALE NAZIONALE**

Associazione _____

Istruttore* _____ Mail. _____ Cell. _____

CAVALIERE	N° PATENTE	CAVALLO	N°CERTIFICATO	CATEGORIA (LIVELLO/GRUPPO)	BOX PAGLIA/TRUCIOLO	BOX SELLERIA

*specificare l'istruttore che accompagnerà i binomi in campo prova



Timbro Associazione

Firma Presidente dell'Associazione