



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Lombardia

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FACILITATI PER QUADRI TECNICI PREESISTENTI

UNITA DIDATTICA 2:
(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				
QUALIFICA .	OTEB <input type="checkbox"/>	TEC <input type="checkbox"/>	TAL <input type="checkbox"/>	OTED <input type="checkbox"/>	TE <input type="checkbox"/>	OTE <input type="checkbox"/>

Chiedo di essere iscritto alle seguenti giornate di lezione per l'acquisizione del titolo di ISTRUTTORE FEDERALE DI BASE :

- 01° alla 5° giornata in alternativa UD 09 (vedi modulo IFB)
- 06° e 07 giornata
- 08° giornata
- 09° giornata
- 10° giornata
- 11° giornata
- 12° giornata
- 13° giornata
- 16° giornata
- 17° giornata
- 18° giornata
- 19° giornata
- 20° giornata

Dichiaro di avere a disposizione 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.

Dichiaro di non aver subito squalifiche complessive superiori ad un anno da parte della Commissione di Disciplina Federale. Dichiaro di non aver riportato condanne per delitti non colposi con sentenza passata in giudicato.

Pagamento : Assegno o con bonifico bancario Banca Nazionale Del Lavoro -Iban

IT24Z0100501618000000001918 Con la firma garantisco la veridicità dei dati forniti

firma