



Federazione Italiana Sport Equestri

**DOMANDA DI ISCRIZIONE:**  UNITA' DIDATTICA N. 3/SIEP  
 AGGIORNAMENTO

**Da inviare alla FISE Dipartimento Formazione**

**Data .....** **Luogo .....**

NOME			
COGNOME			
DATA NASCITA			
RESIDENTE (c.a.p. – città)			
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)			
TELEFONO/FAX/CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL			
TESSERATO PRESSO			
COMITATO REG. DI APPARTENENZA			
AUTORIZZ. A MONTARE	TIPO	NUMERO	
	Conseguita il		
	Rinnovata il		
QUALIFICHE TECNICHE			

- Allego copia saldo iscrizione U.D. a mezzo

Bonifico bancario presso Banca Nazionale del Lavoro – sport. CONI – ABI 1005 – CAB 003309 – IBAN IT82Z010050330900000010123 – c/c n. 10123 intestato a Federazione Italiana Sport Equestri.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_