



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE: UNITA' DIDATTICA N. 3/SEI PARAREINING
 AGGIORNAMENTO

Da inviare alla FISE Dipartimento Equitazione Paralimpica e Sport Equestri Integrati

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 | | | |

- Allegare copia del bonifico da effettuare presso **C.C. Bancario INTESA SANPAOLO**
ABI:03069 – CAB:03248 - C/C 10000000515 - CIN: L
IBAN: IT21L0306903248100000005151
 - € 100,00 corso + esame
 - € 100,00 aggiornamento
- Inviare a equitazioneintegrata@fise.it entro il 26 novembre 2020

Certifico di essere in regola con tutti i requisiti previsti dai vigenti regolamenti per l'ammissione al: corso esame (*barrare la casella di interesse*) per il quale chiedo contestualmente l'iscrizione come sopra specificato.

Data _____

Firma _____