



Federazione Italiana Sport Equestri  
Comitato Regionale Puglia

**DOMANDA DI ISCRIZIONE U.D. 28  
29 APRILE 2024**

NOME	
COGNOME	
DATA NASCITA (16 anni compiuti)	
RESIDENTE (via - C.A.P. - città)	
TELEFONO E FAX	
E- MAIL (obbligatoria)	
TESSERATO PRESSO IL CENTROIPPICO	
PATENTE (in possesso di B di qualsiasi disciplina)	
TITOLO (operatore, tecnico, istruttore)	

Certifico di essere in regola con tutti i requisiti previsti dai vigenti regolamenti per l'ammissione al corso. per il quale chiedo contestualmente l'iscrizione come sopra specificati.

Il costo di partecipazione è pari a € 100,00. Al momento dell'iscrizione dovrà pervenire, alla mail [puglia@fise.it](mailto:puglia@fise.it), contabile di versamento; la somma versata sarà restituita esclusivamente in caso di ritiro prima della chiusura delle iscrizioni. Le rinunce effettuate dopo detto termine comporteranno la perdita della somma.

I pagamenti dovranno essere effettuati solo tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente: CODICE IBAN BANCA INTESA SAN PAOLO IT86O0306909606100000188563 intestato a C.R. Fise Puglia.

Con la firma garantisco la veridicità dei dati forniti ed accetto le condizioni indicate nel presente modulo.

Firma

---