



Federazione Italiana Sport Equestri

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME TECNICO FEDERALE DI

SESSIONE DEL (DATA) \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

- PASSAGGIO AL \_\_\_\_\_ ° LIVELLO
- MERITI SPORTIVI

### *Dati anagrafici*

NOME		
COGNOME		
DATA NASCITA		
RESIDENTE (c.a.p. - città)		
INDIRIZZO (via- v.le - piazza)		
TELEFONO/FAX/CELL.		
INDIRIZZO E-MAIL		
TESSERATO PRESSO		
AUTORIZZ. A MONTARE O TESSERA ISTRUTTORE	TIPO	
	NUMERO	
COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA		
UNITA' DIDATTICHE FREQUENTATE CON VALUTAZIONE		
TITOLARITA' PRESSO ENTI		
EVENTUALE SECONDA TITOLARITA'		
ASSOCIAZIONE NELLA QUALE SI OPERA		

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_