

# Scheda trekking

Ente organizzatore.....

Indirizzo.....

Città..... Prov. .... CAP .....

Tel. .... Fax .....

E-Mail.....

Ente Affiliato

Ente Aggregato

Codice Ente FISE .....

**PRESIDENTE**

Cognome..... Nome .....

**RESPONSABILE TECNICO DEL TREKKING**

Cognome..... Nome .....

Qualifica FISE. .... Tel. .... Pat.N° .....

## DENOMINAZIONE DEL TREKKING

.....  
.....  
.....

## DATA DI SVOLGIMENTO

Dal:

/ /20

Al:

/ /20

Note: .....

## DESCRIZIONE GENERALE DEL TREKKING

(Indicare le caratteristiche principali del trekking con particolare riferimento al "tema". Es. eno-gastronomico, culturale, naturalistico, ecc.ecc.)

.....  
.....  
.....

## NOMINATIVI E RECAPITI TELEFONICI DEI SERVIZI DI ASSISTENZA

**MEDICO:**

**VETERINARIO:**

**MANISCALCO:**

## AL TREKKING PARTECIPERANNO CAVALLI ITALIANI

NO

SI

n°

(cavalli italiani – allegare elenco nominativo)





**4° GIORNO**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**5° GIORNO**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**6° GIORNO**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

Firma

-----