



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE TECNICI EQUITAZIONE AMERICANA

[] 1° Livello - [] 2° Livello (*)
(* Data in cui è stato conseguito il Titolo di 1° livello: __ / __ / ____

Nome			
Cognome			
Luogo e data di nascita (età minima 21 anni)			
Codice Fiscale			
Indirizzo dove recapitare comunicazioni via posta e/o telegrammi	Via\Piazza Città Prov.	n. C.A.P.	
Recapiti	Indirizzo e-mail:		
	Tel. (Abitazione)		Fax
	Tel. Portatile		
	Altri recapiti (Scuderia)		Fax
Tesserato presso il Centro Ippico	Denominazione: Affiliato\Aggregato F.I.S.E.: SI' [] NO []		
Patente F.I.S.E. n.			
Titolo di studio			
Eventuali corsi di aggiornamento e/o affiancamenti effettuati. (Specificare il nome del Tecnico, il periodo ed il numero di ore effettuate.)			

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per poter accedere al Corso di Formazione per Tecnici di Equitazione Americana di 1° [] 2° [] Livello, in particolare di non aver riportato condanne per delitti non colposi passate in giudicato; di non aver subito, da parte della Commissione di Disciplina Federale, provvedimenti disciplinari di sospensione superiori a 12 mesi.

Data _____

Firma _____

Viale Tiziano, 74 – 00196 Roma
T. 06 36 85 82 02 F. 06 32 33 772 W. equitazioneamericana@fise.it

P.I. 0215198004 C.F. 97015720580

www.fise.it