



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Calabria

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO OTED

DATI ANAGRAFICI	
NOME	
COGNOME	
DATA / LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE (C.A.P.-CITTA')	
INDIRIZZO	
TELEFONO / FAX / CELL.	
INDIRIZZO E.MAIL	
TESSERATO PRESSO	
Requisiti	
AUTORIZZAZIONE A MONTARE	Tipo:
	Conseguita il ___/___/_____
	Rinnovata il ___/___/_____
ANZIANITA' DI SERVIZIO	
ANZIANITA' DI TITOLO	
ALTRE QUALIFICHE: Ufficiale di Gara, Direttore di Campo, etc.	
TITOLO DI STUDIO:	
NOTE:	

Allego € 600,00 quale quota di partecipazione a mezzo:

- Bonifico Bancario IBAN: IT89L0200816302000401195717 intestato a: FISE C.R. Calabria
- Versamento sul C/C Postale n. 80907967 intestato a: FISE Comitato Regionale Calabria

Causale da inserire: Iscrizione Corso OTEB Unità didattica 2 - NOME CORSO

Il modulo dovrà pervenire con allegata ricevuta della tassa di iscrizione a mezzo mail a fisecrc@libero.it;

Data: _____

Firma: _____