

Spett.le Comitato Regionale Calabria F.I.S.E.
Reggio Calabria

MANTENIMENTO GRADO PATENTE

Il/La sottoscritt _____, tecnico equiturismo di _____ LIV.,
operante presso il C.I. _____, dichiara di aver visionato in data _____
l'atleta junior senior sig _____
munito di pat _____ numero _____, il quale non ha rinnovato la patente
dall'anno _____. A seguito di attento esame delle capacità tecnico/atletiche dell'atleta
su indicato DICHIARO, assumendomene la responsabilità, che l'atleta è in grado di svolgere
attività sportiva equestre con la patente di cui è in possesso alla data del _____.
Reggio Calabria lì _____

L'ISTRUTTORE
