



Federazione Italiana Sport Equestri  
Comitato Regionale Lombardia

**Modulo di iscrizione**  
**Corso di aggiornamento e mantenimento qualifica**  
**Tecnici di Equitazione di Campagna**

COGNOME			
NOME			
RESIDENTE A			
VIA		CAP	
TELEFONO			
E- MAIL (obbligatoria)			
ALTRI RECAPITI			
TESSERATO PRESSO IL CENTRO IPPICO			
BREVETTO/AUT. A MONTARE	TIPO		NUMERO
TITOLO FEDERALE			

Firma

---

**Quota di partecipazione:** € 100

**Pagamento:**

Contanti – Assegno - Vaglia postale **ordinario** intestato C.R.L. - F.I.S.E. - Via Piranesi 46 - 20137 Milano  
Bonifico: Intestato a C.R.L. - F.I.S.E. - Banca Pop di Sondrio IBAN IT77Z0569601627000002424X71