



Federazione Italiana Sport Equestri

DOMANDA DI ISCRIZIONE UNITA' DIDATTICA N. _____

Da inviare alla FISE Dipartimento Formazione

Data

NOME			
COGNOME			
DATA NASCITA			
RESIDENTE (c.a.p. – città)			
INDIRIZZO (via- v.le – piazza)			
TELEFONO/FAX/CELL.			
INDIRIZZO E-MAIL			
TESSERATO PRESSO			
COMITATO REG. DI APPARTENENZA			
AUTORIZZ. A MONTARE	TIPO	NUMERO	
	Conseguita il		
	Rinnovata il		

- Allego copia quale quota di iscrizione € 50,00, a mezzo
- Allego copia saldo iscrizione U.D. a mezzo

- Bonifico bancario presso Banca Nazionale del Lavoro – sport. CONI – ABI 1005 – CAB 003309 – IBAN IT82Z0100503309000000010123 – c/c n. 10123 intestato a Federazione Italiana Sport Equestri.

Firma _____

Data _____