



Federazione Italiana Sport Equestri

MODULO DI ISCRIZIONE

OPERATORE TECNICO DELLA RIABILITAZIONE EQUESTRE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

PATENTE FISE

TITOLO TECNICO FISE (se posseduto)

TITOLO DI STUDI

INDIRIZZO

Tel

MAIL

COPIA DEL BONIFICO DI ISCRIZIONE AL CORSO

FIRMA E DATA

TIMBRO COMITATO REGIONALE

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma

T. 06 83 66 841 F. 06 83 66 84 84 W. segreteria@fise.it

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

www.fise.it
