



Federazione Italiana Sport Equestri

ALLEGATO "A"

L' A.S.D. _____

e L'A.S.D. _____

NELLA FIGURA DEI PRESIDENTI: SIG _____

E SIG _____

AVENDO ORGANIZZATO N° _____ GIORNATE DI STAGE SOTTOELENcate CON IL
TECNICO _____

RICHIEDE IL CONTRIBUTO DI € 100,00 A GIORNATA PER UN TOTALE DI € _____

PERIODO : 1 FEBBRAIO-30 GIUGNO

1 LUGLIO-30 OTTOBRE

	DATA	CENTRO DI SVOLGIMENTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

SI PREGA IL COMITATO REGIONALE F.I.S.E. UMBRIA COSI' SUDDIVISI:

_____ % AL CENTRO _____ CODICE IBAN _____

_____ % AL CENTRO _____ CODICE IBAN _____

Data e luogo: _____

IL PRESIDENTE DEL CENTRO

IL TECNICO

P.S. il codice IBAN è obbligatorio poiche' i contributi saranno erogati solo con bonifico bancario.

Federazione Italiana Sport Equestri C.R. UMBRIA

Via Martiri dei Lager, 65

T. 0755054940

F. 0755054940

W fiseumbria@virgilio.it

www.fiseumbria.it



Federazione Italiana Sport Equestri

Federazione Italiana Sport Equestri C.R. UMBRIA

Via Martiri dei Lager, 65

T. 0755054940

F. 0755054940

W fiseumbria@virgilio.it

www.fiseumbria.it