

**VERBALE CORSO DI AGGIORNAMENTO DI
TURISMO EQUESTRE**

N	COGNOME	NOME	Tessera N.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
ARGOMENTI TRATTATI			
NOTE			

Località & data _____

DOCENTE

Presidente Regionale o Responsabile Formazione Regionale
