



RICHIESTA SESSIONE D'ESAME PER PATENTI

allegato 1

Al Presidente del Comitato Regionale

PASSAGGIO PATENTE

Il sottoscritto _____

Presidente del Centro Ippico _____ cod. _____

Richiede autorizzazione per una sessione d'esame per il rilascio della patente:

A/2 JUNIOR A/2 A/2 MS A/2 TE A/2 AT A/3 _____ (specialità)

A/2W JUNIOR A/2W A/3W _____ (specialità)

Per il giorno _____

Partecipanti:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data _____ Firma _____

Per accettazione – Il Presidente del Comitato Regionale
