



# SCHEDA D'ISCRIZIONE 2016

IL Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Responsabile di Disciplina del Comitato Regionale

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'iscrizione al Campionato ITALIANO CATEGORIA \_\_\_\_\_

Del Cavaliere \_\_\_\_\_ Cavallo \_\_\_\_\_

DISCIPLINA  MDLT  MDLV  MDLS

BOX NR.

Allego copia del bonifico effettuato il giorno \_\_\_\_\_ nr. bonifico \_\_\_\_\_

IN FEDE L'ISTRUTTORE DEL MINORE

IN FEDE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Da inviare entro il 15/9/2016**