



SPORT ATTACCHI FITETREC

SCHEDA ISCRIZIONE

Manifestazione: _____ Data: _____

Località: _____

Circolo Ippico: _____ Codice: _____

Contatti per info:

Telefono: _____ Mail: _____

Firma del partecipante o se minorenne

di chi ne fa le veci _____

Firma del Tecnico del minore _____

<input type="checkbox"/>	Juniores
--------------------------	----------

<input type="checkbox"/>	Seniores
--------------------------	----------

DRIVER		CAVALLO/I	
Nome:			
Cognome:			
N° Patente:	Regione:		

Groom 1 Nome e Cognome:	N° Patente:
Groom 2 Nome e Cognome:	N° Patente:

CATEGORIA	
<input type="checkbox"/>	Amatoriale
<input type="checkbox"/>	A1 Amatori
<input type="checkbox"/>	A2 No Pro
<input type="checkbox"/>	A3 Open
ATTACCO	
<input type="checkbox"/>	Cavallo/i
<input type="checkbox"/>	Pony
<input type="checkbox"/>	Singolo
<input type="checkbox"/>	Pariglia
<input type="checkbox"/>	Tiro a Quattro
<input type="checkbox"/>	Altro:
<input type="checkbox"/>	Numero Box

Carreggiata cm:
