MODULO ISCRIZIONE

GARA DI COUNTRY-DERBY - categorie CAVALLI

che si svolgerà a:_____ il:_____

inviato da:

Centro Ippico_____ Istruttore (tessera no.):+_____

Tel.: _____ Fax:_____ e-mail:_____

CAVALIERE	TESSERA	CAVALLO	ETA'	C20acc	C20	C40	C60	C70	C80	C90	C100	OPEN

Richiedo box no. _____