



Scheda di iscrizione gara

MDLT - ADD.CLASSICO – MDLG

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____ tel. _____

e- mail _____ Residente in _____

Via _____

tipo Patente _____ Tessera nr. _____

Regione appartenenza _____

Tesserato presso l'ASD/SSD _____

Nome e cognome dell'istruttore (per i minori) _____

CHIEDE

- L'iscrizione alla gara:** Trofeo delle Regioni AC Campionato Italiano AC
Trofeo delle Regioni MdLT Campionato Italiano MdLT
Trofeo delle Regioni MdLG Campionato Italiano MdLG

CATEGORIA _____ N. box _____

CAVALLO _____ anno di nascita _____

Tessera Nr. _____ Valida per l'anno _____

Firma dell'istruttore del minore

Firma dell'atleta
