MODULO DI ISCRIZIONE

CAMPIONATO NAZIONALE e TROFEO ITALIA

23-24 NOVEMBRE 2019 PRESSO LE SIEPI CERVIA SSD

CENTRO IPPICO		**PRESIDENTE**	
ISTRUTTORE		**QUALIFICA ISTRUTTORE**	

N° di box da prenotare _____

BINOMIO			**CATEGORIA/E** SO 40 – SO 60 – SO 80 – SO 90/100* E70, E110, E210
NOME/COGNOME	**DATA DI NASCITA**	**CAVALLO/PONY**	

** Categoria SO 90/100 riservata agli istruttori.*

Si dichiara che i sopracitati allievi sono in possesso di autorizzazione a montare, valida per l'anno in corso e di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento di disciplina.
Modulo di iscrizione e copia di versamento da inviare entro e non oltre il 15 novembre 2019 all'indirizzo mail coordinamento@oipes.org.

_____lì_____

Firma del Presidente o Istruttore del Centro

_____