



DIPARTIMENTO _____

CORSO

NOME E COGNOME CANDIDATO:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE

INDIRIZZO E-MAIL:

Tel.

CENTRO IPPICO:

PATENTE FEDERALE N,

BREVETTO ATTUALE FITETREC-ANTE:

ALTRO BREVETTO:

ALTRE CARICHE FEDERALI/BREVETTI:

RICHIEDE AMMISSIONE AL CORSO (indicare luogo, data, disciplina e tipologia del corso):

La presente scheda deve essere inoltrata al Comitato Regionale Emilia Romagna unitamente a copia del bonifico di € _____ **su c/c Regionale**

IBAN: IT83Y0306967684510784816534

DATA: _____ FIRMA DEL CANDIDATO: _____