



DIPARTIMENTO **TURISMO EQUESTRE**

CORSO **AGG. ACCOMPAGNATORI E GUIDE**

NOME E COGNOME CANDIDATO:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE

INDIRIZZO E-MAIL:

INDIRIZZO CORRISPONDENZA:

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 di appartenenza unitamente a copia del bonifico di € \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_***

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_