



# TROFEO DELLE REGIONI 2017

# MOUNTAIN TRAIL



## MODULO ISCRIZIONE - ASD CANSIANI TEAM

**ASD CANSIANI TEAM - VIA ISORELLA CASCINA RISPARMIO GOTTOLENGO BS - Codice Stalla 080BS185/3**

**segreteria.mountaintrail@fitetrec-ante.it**

**QUESTO MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E INVIATO ALLA SEGRETERIA**

**DAL REFERENTE REGIONALE DELLA DISCIPLINA**

**NB: I cavalieri con patenti A1 devono aver depositato presso i centri di appartenenza il certificato medico sportivo agonistico**

### Categoria YOUTH - RIDING

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Tessera FITETREC-ANTE n.** \_\_\_\_\_ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT

REGIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO**

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
FIRMA DEL REFERENTE REGIONALE	

TESTIERA N°
-------------

### Categoria ADULT LIV.1 - RIDING

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Tessera FITETREC-ANTE n.** \_\_\_\_\_ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT

REGIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO**

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
FIRMA DEL REFERENTE REGIONALE	

TESTIERA N°
-------------

### Categoria ADULT LIV.2 - RIDING

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Tessera FITETREC-ANTE n.** \_\_\_\_\_ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT

REGIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO**

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
FIRMA DEL REFERENTE REGIONALE	

TESTIERA N°
-------------



# TROFEO DELLE REGIONI 2017

# MOUNTAIN TRAIL



## MODULO ISCRIZIONE - ASD CANSIANI TEAM

**ASD CANSIANI TEAM - VIA ISORELLA CASCINA RISPARMIO GOTTOLENGO BS - Codice Stalla 080BS185/3**

**segreteria.mountaintrail@fitetrec-ante.it**

**QUESTO MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E INVIATO ALLA SEGRETERIA**

**DAL REFERENTE REGIONALE DELLA DISCIPLINA**

**NB: I cavalieri con patenti A1 devono aver depositato presso i centri di appartenenza il certificato medico sportivo agonistico**

### Categoria OPEN LIV.1 - RIDING

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Tessera FITETREC-ANTE n. \_\_\_\_\_ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT  
 REGIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

#### SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
FIRMA DEL REFERENTE REGIONALE	

TESTIERA N°
-------------

### Categoria OPEN LIV.2 - RIDING

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Tessera FITETREC-ANTE n. \_\_\_\_\_ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT  
 REGIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

#### SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
FIRMA DEL REFERENTE REGIONALE	

TESTIERA N°
-------------

### Categoria BRIDLELESS

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Tessera FITETREC-ANTE n. \_\_\_\_\_ A1 A2 A3 QT A1 W A2 W A3 W QT A1 TE A2 TE A3 TE QT  
 REGIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

#### SI ISCRIVE CON IL SEGUENTE CAVALLO

NOME	SESSO
RAZZA	ANNO DI NASCITA
FIRMA DEL REFERENTE REGIONALE	

TESTIERA N°
-------------