



# Tessera / Autorizzazioni a Montare

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_



equitazionesicilia@gmail.com

### Brevetti / Attestati Professionali

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Note :

Associazione di Appartenenza

ASD :

**EQUICLUB**

Codice Affiliazione :

COORD. REG. EQUITAZIONE - SICILIA

Tipo

- Tessera Endas  
N. \_\_\_\_\_
- Autorizzazione a Montare  
N. \_\_\_\_\_

Tipo: A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_  
Equitazione \_\_\_\_\_ Attacchi \_\_\_\_\_  
Pony \_\_\_\_\_

Sesso  Maschile  Femminile

Discipline Praticate :

-----  
-----

Certificato Medico

DATA

Firma (per i minori, firma dell'esercente la potestà)

\_\_\_\_\_