



DIPARTIMENTO EQUITAZIONE



MODULO PER I QUADRI TECNICI

(compilare a stampatello e in modo chiaro e spedire con n. 2 fototessere a: "Sport Nazionale - Attività Equestri" C.P. 235 Mestre 8 - 30170 Mestre VE tel. 041.2621679 fax 0623328443)

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ nr. _____
E.mail: _____

(vi permetterà di essere informati in tempo reale sulle attività dell'Ente)

Tel.: _____ Cell.: _____

In possesso della patente _____ "Sport Nazionale CNSF" valida per l'anno _____ n. _____
Tesserata Quadro Tecnico anno _____ n. _____ (da indicare solo per i rinnovi).

C H I E D E

() il 1° rilascio () il rinnovo (sbarrare la voce che interessa) del seguente brevetto (€65,00)
o seguenti brevetti (€100,00): _____

Data e Luogo di esame: _____

Richiesta di equiparazione dei seguenti titoli (qui allegato in copia) _____
ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari.

(firma)

.....

Modalità di Pagamento:

- Conto Corrente Postale n° 66573239
- Bonifico bancario su IBAN: IT82S0200802031000000902876

Chiede inoltre di essere inserito nell'Albo Europeo dei Quadri Tecnici dell'Equitazione.
(scaricare la domanda dal sito: www.sportnazionale.it/download/RichiestaIscrizioneAlbo.pdf)

(firma)

.....



DIPARTIMENTO EQUITAZIONE



MODULO PER I QUADRI TECNICI

(compilare a stampatello e in modo chiaro e spedire con n. 2 fototessere a: "Sport Nazionale - Attività Equestri" C.P. 235 Mestre 8 - 30170 Mestre VE tel. 041.2621679 fax 0623328443)

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ nr. _____

E.mail: _____

(vi permetterà di essere informati in tempo reale sulle attività dell'Ente)

Tel.: _____ Cell.: _____

In possesso della patente _____ "Sport Nazionale CNSF" valida per l'anno _____ n. _____

Tessera Quadro Tecnico anno _____ n. _____ (da indicare solo per i rinnovi).

CHIEDE

() il 1° rilascio () il rinnovo (sbarrare la voce che interessa) del seguente brevetto (€65,00)
o seguenti brevetti (€100,00): _____

Data e Luogo di esame: _____

Richiesta di equiparazione dei seguenti titoli (qui allegato in copia) _____

ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari.

(firma)

.....

Modalità di Pagamento:

- Conto Corrente Postale n° 66573239
- Bonifico bancario su IBAN: IT82S0200802031000000902876

Chiede inoltre di essere inserito nell'Albo Europeo dei Quadri Tecnici dell'Equitazione.

(scaricare la domanda dal sito: www.sportnazionale.it/download/RichiestaIscrizioneAlbo.pdf)

(firma)

.....