



SPORT EQUESTRI



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI

Sede Nazionale: Via Piave, 8 - 00187 Roma Tel: 340 1741990 Fax: 06 56561294

E-mail: info@asiequitazione.com Web: www.asiequitazione.com

RICHIESTA ADESIONE CORSO

Spett. le ASI Sport Equestri,

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ PR _____

Residente in Via _____ n° _____

Comune _____ C.A.P. _____ PR _____

Telefono _____ E-mail _____

ASD di riferimento _____

C.F. _____

CHIEDE:

di poter aderire attraverso successiva iscrizione al corso di _____

Si dichiara a tal fine di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titolo Tecnico	Data di conseguimento	Ente di riferimento

Si allega inoltre quanto segue:

- copia dei titoli tecnici posseduti,
- curriculum vitae specificando anche le competenze sportive equestri,
- copia di un documento di identità valido,

ricevuta versamento quota di partecipazione (IBAN: ASI SPORT EQUESTRI - IT49V083270324900000005629 - BCC)

- fototessera in formato jpg per il rilascio del tesserino di iscrizione all'albo degli Operatori ASI.

firma _____