Sede Nazionale: Via della Ferratella in Laterano, 33 - 00184 Roma Tel: 340 1741990
E-mail: info@asiequitazione.com Web: www.asiequitazione.com

DOMANDA RINNOVO TITOLO TECNICO E ISCRIZIONE ALBO OPERATORI ASI

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:

il rinnovo del proprio titolo tecnico e di essere iscritto all'Albo degli Operatori ASI per l'anno sportivo _____

Si dichiara a tal fine di essere in possesso dei seguenti titoli e di essere in regola con gli aggiornamenti previsti.

Titolo Tecnico	Data di conseguimento	Ultimo Aggiornamento

Attenzione: se si possiedono più titoli tecnici, il criterio che sarà applicato in fase di rinnovo è l'assegnazione del "prevalente", se si desidera il riconoscimento di più titoli acquisiti bisognerà corrispondere una quota di € 20,00 per ogni ulteriore titolo.

Si allega inoltre quanto segue:

- ricevuta versamento quota di rinnovo € 100,00 ((IBAN: IT04 W030 6909 6061 0000 0125 819)
- a discrezione, fototessera in formato jpg aggiornata (altrimenti sarà utilizzata quella dell'anno precedente).

_____,_____ firma_____