SPORT EQUESTRI
ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI
Sede Nazionale: Via della Ferratella in Laterano, 33 - 00184 Tel: 340 1741990
E-mail: info@asiequitazione.com Web: www.asiequitazione.com

RICHIESTA DI ESAME IN FORMA PRIVATISTICA

Spett. le ASI Sport Equestri,

Il/La sottoscritta _____

Nato/a il _____ a _____ _____PR_____

Residente in Via _____ n° _____

Comune_____C.A.P._____PR_____

Telefono_____ E-mail _____

ASD di riferimento_____

C.F. _____

CHIEDE:

di aderire in forma privatistica alla sessione di esame per Quadri Tecnici Settore ASI Sport Equestri che si terrà

in data_____ presso_____ per l'ottenimento

della qualifica 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: IT04 W030 6909 6061 0000 0125 819 INTESA SANPAOLO),
- fototessera in formato jpg per il rilascio del tesserino di iscrizione all'albo degli Operatori ASI.

_____,_____ firma_____