



Comitato Regionale F.I.S.E. Emilia Romagna

Domanda di iscrizione al Corso di riqualifica O.T.E.B.

Corso dal 9 al 12 novembre/ dal 16 al 19 novembre /dal 23 al 27 novembre 2009

Cognome _____
Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ cap _____
In Via _____ N° _____
Recapito telefonico _____ E mail _____

REQUISITI

Patente di I grado conseguita il _____
Istruttore o Tecnico di riferimento _____
Circolo dove collabora _____

CURRICULUM VITAE DA O.T.E.B.

	2006		2007		2008	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
PROGETTO GIOVANI S.O.	0	0	0	0	0	0
PROGETTO GIOVANI DRESSAGE	0	0	0	0	0	0
C.C.E.	0	0	0	0	0	0
PONYADI	0	0	0	0	0	0
CAMPIONATI REG. S.O.	0	0	0	0	0	0
CAMPIONATI REG. DRESSAGE	0	0	0	0	0	0

ANZIANITA' DI SERVIZIO (minimo 3 anni) _____

ANZIANITA' DI TITOLO (minimo 3 anni) _____

GIUDICE 0 0 0 0 0 0
DIRETTORE DI CAMPO 0 0 0 0 0 0

Allego copia bonifico di € 100,00, quale quota di iscrizione; il saldo dovrà essere pagato al momento dell'accettazione della presente domanda d'iscrizione.

Coordinate Conto Corrente Postale :

**c/c n° 83348730 - ABI 07601 - CAB 12900 - IBAN IT71D0760112900000083348730
BIC BPPIITRRXXX**

Data _____

Firma _____