



# 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 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.: \_\_\_\_\_

opera presso i seguenti Centri Ippici \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In possesso delle qualifiche di Sport Nazionale:

\_\_\_\_\_ valida per l'anno \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ valida per l'anno \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ valida per l'anno \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

### CHIEDE

a ( ) il 1° rilascio (barrare la voce che interessa)

b ( ) il rinnovo

del seguente/i brevetto/i (€65,00 per uno o €100,00 per più brevetti)

\_\_\_\_\_ Data / e Luogo di esame: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data / e Luogo di esame: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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 a: Centro Nazionale Sportivo Fiamma:

- 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](http://www.sportnazionale.it/download/RichiestaIscrizioneAlbo.pdf) )

(firma)

.....