

[Digitare il testo]

**MODULO ISCRIZIONE CORSO**  
**CAVALIERE CORSE HAFLINGER - PONIES**  
**SCUOLA IPPICA ITALIANA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

tel. cell. \_\_\_\_\_ RICHIEDE l'iscrizione al corso in oggetto sopra indicato

che si terrà presso l'ippodromo di Merano nei giorni 17-18 marzo, si precisa che gli orari indicati nel programma saranno suscettibili di variazioni, dovute all'organizzazione dell'ippodromo.

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l'iscritto

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare la somma di €120,00 per l'iscrizione entro il 10.03.2018 sul conto corrente intestato alla Scuola Ippica Italiana IBAN IT73M0306973620100000000676, successivamente al superamento dell'esame per ottenere la concessione patente sarà necessario il pagamento di €80,00 e la consegna della copia del certificato medico di idoneità fisica all'attività agonistica ippica.

Si prega di allegare

- il proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- il certificato medico di idoneità allo svolgimento di attività sportiva non agonistica

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l'iscritto

**DICHIARAZIONE DELL' ALLENATORE**

L'allenatore \_\_\_\_\_ che si impegna ad essere presente per tutta la durata del corso, sia nella fase pratica che in quella teorica, dichiara che sia l'allievo \_\_\_\_\_ che il l'haflinger \_\_\_\_\_ sono idonei a svolgere il corso.

Si allega

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l'Allenatore

[Digitare il testo]