



COMITATO REGIONALE ENDAS VENETO

Modulo iscrizione Trofeo Equestri

Centro Equestre _____ per la disciplina _____

per il trofeo _____ previsto in data _____

Nome e Cognome del Tecnico Responsabile _____ Livello _____ telefono _____ mail _____

Cavalieri partecipanti:

Cavaliere	n. tessera	Cavallo / Pony	Grado a Montare	Categoria
Cognome e Nome	Endas	Nome	Endas	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

luogo e data _____

firma del Tecnico Responsabile _____

Il presente modulo deve essere compilato, firmato e consegnato alla Segreteria Regionale del Comitato Endas Veneto alla mail veneto@endas.it