

Spett.le COMITATO REGIONALE FISE _____

Data.....

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE GARE

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Presidente e/o responsabile del (centro, ippico, Associazione, ecc.) _____

_____ e nella funzione di Comitato organizzatore della manifestazione sotto indicata, con la presente chiede autorizzazione per lo svolgimento della/e gara/e sotto indicate:

E N D U R A N C E

Data/e gara/e :

Località di svolgimento della/e gara/e :

sede :

Tipologia di gara/e :

Responsabile gara/e

Cognome nome :	tel.
----------------	------

Programma della/e gara/e :

Giorno di svolgimento	Categoria	Km.	Orario partenze

Giudici / Veterinari / Medici / Personale e servizi :

Giudici	
Veterinari di servizio	
Medico di servizio	
Ambulanza di servizio	
Cronometristi	
Maniscalco di servizio	

Il Presidente del Centro/Associazione