

Spett.le COMITATO REGIONALE FISE _____

Data.....

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

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:

ENDURANCE

Data/e gara/e :
Tipologia di gara/e :

Località di svolgimento della/e gara/e :

Centro Ippico :
Tipologia di gara/e :

Responsabile gara/e

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

Programma della/e gara/e :

Giorno di svolgimento	Categoria	Orario partenze

Medici / Personale e servizi :

Presidente di Giuria	
Giudice	
Giudice	
Veterinario di servizio	
Veterinario di servizio	
Veterinario di servizio	
Medico di servizio	
Ambulanza di servizio	
Cronometristi	
Maniscalco di servizio	

Il Presidente del Centro/Associazione
