

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE

Da inviare a: FISE, Dipartimento Veterinario, FAX 06-32.33.772

§

1° Corso regionale abilitante il trasporto cavalli

Lunedì 18 dicembre 2006

Presso:

Comitato Regionale FISE Lombardia, Via Piranesi, 44/b - Milano

Il sottoscritto¹
(Cognome)

(Nome
)

Data di nascita

Luogo e Paese di
nascita

Nazionalità

C.F.

Residente in via

Città

Prov. di

Nazione

Cap

Tel

Cell

FAX

e-mail:

Iscritto FISE da anni:

Iscrizione FISE – Tessera N°

Comitato Regionale FISE

Eventuali cariche Sociali o Federali ricoperte:

Luogo:

Data:

Firma (leggibile):

¹ Dichiaro altresì di essere informato ai sensi di cui all'art. 13 legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.