

Coppa delle Regioni di Endurance 2025 • 2-3-4/10/2025 •

Pratoni del Vivaro, Rocca di Papa (RM)

inviare con timbro e firma via email

info@enduranceonline.it

sogevs.ssd@gmail.com

MODULO ISCRIZIONI

Comitato Regionale: **SICILIA**

Totale BOX: **9** Sellerie: **1**

Nome Chef d'Equipe e Telefono: **CLAUDIA FERLITO (SICILIA)**
348-9760617

dicesi in lettere **NOVE BOX + 1 SEQUENZA**

Nome veterinario e Telefono **DOT. BONA**

Categoria CENB

Totale concorrenti partecipanti (max 5):

N.	Cavaliere		Cavallo	
	Cognome Nome	N. FISE	Nome	N. Passaporto
1	ANFUSO AMELIA	37901/M	SADIK	26376/MAN
2				
3				
4				
5				
Riserva				

Categoria CENA

Totale concorrenti partecipanti (max 5):

N.	Cavaliere		Cavallo	
	Cognome Nome	N. FISE	Nome	N. Passaporto
1	RAGUSA ANTONIO	49686/M	ROCKY	29067/M
2	LA ROSA GAETANO	50722/M	AA TEMPESTA	28697/M
3	CUTRONEO MATTEO	45615/M	NADIR BY CRYSTAL	29135/M
4				
5				
Riserva				

Categoria Debutanti

Totale concorrenti partecipanti (max 5):

N.	Cavaliere		Cavallo	
	Cognome Nome	N. FISE	Nome	N. Passaporto
1	DI GANGI DARIO	153227/M	DEMON	26195 M
2	FERRANTELLI FILIPPO	50542698	ZEUS	100214 M
3	ZAFONTE GIOVANNI	38840/M	KIRGALA	29112 M
4				
5				
Riserva				

TOTALE NUMERO BOX IN TRUCIOLI: **2**

TOTALE NUMERO BOX IN PAGLIA: **5**

Si prende espressamente atto che i suddetti nominativi non potranno essere in alcun modo cambiati e che, ai sensi del Regolamento Particolare della Coppa delle Regioni, sono consentite le seguenti variazioni, fino ad un'ora prima della partenza delle rispettive categorie:

- la sostituzione di binomi con quelli iscritti come riserva all'interno della stessa categoria;
- la sostituzione di cavalieri con quelli iscritti come riserva all'interno della stessa categoria;
- lo scambio di cavalli tra cavalieri della stessa categoria (comprese le riserve).

Firma Comitato Regionale



Coppa delle Regioni di Endurance **UNDER 14** 2025

• 2-3-4/10/2025 • Pratoni del Vivaro, Rocca di Papa (RM)

inviare con timbro e firma via email

info@enduranceonline.it

sogeve.ssd@gmail.com

MODULO ISCRIZIONI

Comitato Regionale: **SICILIA**

Totale BOX: **2** Sellerie: **0**

dicesi in lettere **BOX DUE SELLERIE ZERO**

Nome Chef d'Equipe e Telefono: **CLAUDIA FERUTO (SICILIA)** Nome veterinario e Telefono **DOCT. BONA**

Categoria CEN B/R			Totale concorrenti partecipanti (max 5):	
N.	Cavaliere Cognome Nome	N. FISE	Cavallo Nome	N. Passaporto
1				
2				
3				
4				
5				
Riserva				

Categoria CENA			Totale concorrenti partecipanti (max 5):	
N.	Cavaliere Cognome Nome	N. FISE	Cavallo Nome	N. Passaporto
1				
2				
3				
4				
5				
Riserva				

Categoria Debuttanti			Totale concorrenti partecipanti (max 5):	
N.	Cavaliere Cognome Nome	N. FISE	Cavallo Nome	N. Passaporto
1	CATALANO DANIELE	51607/M	PAHIR	29256 M
2	RANDAZZO ANITA	59348/M	MAREA	28856 M
3				
4				
5				
Riserva				

TOTALE NUMERO BOX IN TRUCIOLI: **1**

TOTALE NUMERO BOX IN PAGLIA: **1**

Si prende espressamente atto che i suddetti nominativi non potranno essere in alcun modo cambiati e che, ai sensi del Regolamento Particolare della Coppa delle Regioni, sono consentite le seguenti variazioni, fino ad un'ora prima della partenza delle rispettive categorie:

- la sostituzione di binomi con quelli iscritti come riserva all'interno della stessa categoria;
- la sostituzione di cavalieri con quelli iscritti come riserva all'interno della stessa categoria;
- lo scambio di cavalli tra cavalieri della stessa categoria (comprese le riserve).

