



Centri Sportivi Aziendali
e Industriali



Scuola Federale di Discipline Olimpiche
Riconosciuto C.O.N.I. e C.I.P



Centro Equestre
Riconosciuto C.O.N.I.



Comune di
L'Aquila



Il sottoscritto _____, Istruttore Responsabile della Associazione _____

chiede di effettuare l'iscrizione alle sotto elencate riprese dei seguenti binomi per il concorso:

MANIFESTAZIONE NAZIONALE di DRESSAGE ENTE di PROMOZIONE SPORTIVA CSAIn

“2° TROFEO CITTA' DI L'AQUILA – 99 CASTELLI” “Memorial Elio Ballestrazzi”

SABATO 14 OTTOBRE 2023 – L'AQUILA CENTRO IPPICO ATERNO 2 centroippicoaterno2@gmail.com – cell. 3285470493

I

n.	Atleta	Tess. CSAIn	Anno di nascita	Nome Pony/Cavallo	Ripresa	Ripresa	Ripresa	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

N.B. UTILIZZARE UNA RIGA x OGNI DIVERSO BINOMIO

(ripetere atleta se cambia pony/cavallo)

Indicare l'esatta ripresa

Dichiaro di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento Particolare della gara, nonché il Regolamento Addestrativo C.S.A.In.. attualmente in vigore. Dichiaro di essere consapevole che, qualsiasi irregolarità amministrativa e/o sportiva che verrà evidenziata, anche dopo la gara, a carico del pony-cavallo e/o del cavaliere, porterà all'automatica esclusione del binomio dagli ordini di arrivo della manifestazione. Dichiaro altresì di essere in possesso delle qualifiche necessarie ad accompagnare i minori in concorso e di essere in regola con i rinnovi delle autorizzazioni/patenti.

Timbro del Circolo

Firma istruttore Responsabile

CENTRO IPPICO ATERNO 2 A.S.D.
Via Fuori Porta Napoli, 69 67100 L'Aquila tel.3285470493
c.f. 93079770660