



## COMITATO REGIONALE

---

---

# VERBALE D'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE A MONTARE BREVETTO

ATLETA

---

CENTRO IPPICO

---

LUOGO E DATA

---

COMITATO REGIONALE FISE \_\_\_\_\_

VERBALE D'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO  
DELL' AUTORIZZAZIONE A MONTARE BREVETTO

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
TELEFONO/FAX CELLULARE	
E-MAIL	
TESSERATO PRESSO LA SOCIETA' SPORTIVA	
<b>IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI :</b>	
<input type="checkbox"/> PATENTE A (TESSERAMENTO DA ALMENO 6 MESI) RILASCIATO IL _____	
<input type="checkbox"/> Attestazione del Presidente del Circolo per l'idoneità alla visita medico-sportiva per la pratica agonistica e l'avvenuta vaccinazione antitetanica	
<input type="checkbox"/> PROVA DI DRESSAGE esecuzione di un grafico elementare di Dressage	
<input type="checkbox"/> PROVA DI S.O. esecuzione di un semplicissimo percorso – h max mt 0,90	
<input type="checkbox"/> COLLOQUIO in cui il candidato deve dimostrare di conoscere il cavallo, i suoi comportamenti, le cure a lui necessarie e alcune nozioni sui regolamenti federali	
PARERE TECNICO MORALE DELL'ISTRUTTORE _____ :	
_____	
_____	

DATA

L'ISTRUTTORE

IL PRESIDENTE  
(TIMBRO E FIRMA)