



CAMPIONATI REGIONALI LOMBARDI DI DRESSAGE 2016

Le Scuderie del Leon d'Oro

da inviare via fax al n. 02.95309460 - e-mail: iscrizioni@lescuderie delleondoro.it

entro il giorno 3 giugno 2016

ASSOCIAZIONE: _____ TEL.: _____ FAX: _____

| CAVALLO | N° ISCR. | CAVALIERE | Patente N.° | Under 13 | Over 13 | Allievi | Allievi Em. | Junior | Young Rider | Sen. Am. 1 | Sen. Am. 2 | Sen. | Sen. Pro | Sen. Ass. | Cat. Open |
|---------|----------|-----------|----------------|-------------|------------|---------|----------------|--------|----------------|---------------|---------------|------|-------------|--------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

NOME DELL'ISTRUTTORE RESPONSABILE: _____

TEL.: _____

ISCRIZIONE SQUADRA

SI

NO

NUMERO BOX: _____

dal giorno _____ al giorno _____

TIMBRO DELL'ASSOCIAZIONE
E FIRMA DEL PRESIDENTE: