



GAVARDO, 19-06-14

Spett. Comitato Regionale Lombardo
F.I.S.E.
 via G.B. Piranesi 44 /B - 20137 - Milano

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto RIDOLI ALESSANDRA
 in qualità di responsabile del (Centro Ippico, Associazione, ecc) C.T. Della Schiave
 e nella funzione di Comitato Organizzatore, con la presente, chiede l'autorizzazione allo svolgimento della manifestazione sotto indicata.

disciplina sportiva ENDURANCE	
Tipo di gara: Promozionale Under 16 Aperta a Cavalli e Ponys	data

località di svolgimento della gara

Centro Ippico <u>Delle Schiave</u>
Comune <u>GAVARDO</u> via <u>Schiave 1</u> prov. <u>BS</u>

recapiti

	cognome e nome	telefono	fax
Responsabile	<u>RIDOLI ALESSANDRA</u>	<u>338-2083550</u>	<u>0365-31748</u>
Prescrizioni			
Segreteria di gara	<u>GELMINI MARTINO</u>		

programma

caratteristiche di gara		orari		
Categoria	Km	iscrizioni	visite	partenza
B				
A				
avv. Under 14				

personale e servizi

Giudici	<u>PAZINI - CAPONETTO</u>		
Veterinari di Gara	<u>CIGARDI</u>		
Medico di Servizio		Veterinario di Servizio	
Ambulariza			
Maniscalco	<u>Bertazzi</u>		
Assistenza al percorso			
Cronometristi			

Cordiali saluti.



(per autorizzazione del C.R.L.) _____

in fede
Ridoli