

Spett.le
Comitato Regionale FISE Sardegna
Via Cagliari, 242 - 09170 Oristano OR
e-mail: info@fisesardegna.it
fax: 0783.302932

RICHIESTA VARIAZIONE NOME SPORTIVO

CAVALLO/PONY

Il sottoscritto/società _____,
proprietario del cavallo/pony, iscritto alla Federazione Italiana Sport Equestri col n. _____.

CHIEDE

la seguente variazione del nome sportivo del cavallo/pony:

- **da** _____
- **a** _____

Data ____/____/____

Firma del proprietario

=====

Si Allega:

- Passaporto originale del cavallo/pony (*verrà restituito a procedura richiesta ultimata*);
- Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Copia versamento sul conto intestato a FISE CR SARDEGNA dell'importo di:
 - € 201,00 per discipline non olimpiche [€ 200,00 + € 1,00 (diritti di segreteria)]
 - € 601,00 per discipline olimpiche [€ 600,00 + € 1,00 (diritti di segreteria)]

a mezzo bollettino postale (n c/c.: 83347583) oppure bonifico (cod. iban: IT85 V076 0117 4000 0008 3347 583)