



RICHIESTA CORSO D'ESAME

PER PASSAGGIO PATENTE E BREVETTO

Il centro affiliato _____ Codice _____

sito in _____ cap. _____ prov. _____

via/piazza _____

e-mail: _____ Tel. _____

chiede di poter essere sede d'esame per il corso di:

- Passaggio a patente A/2 – Brevetto di Cavaliere
- Passaggio a patente A/2 – Brevetto di Cavaliere – Monta Western
- Passaggio a patente A/3 – Cavaliere Specialista
- Passaggio a patente A/3 – Cavaliere Specialista – Monta Western
- Passaggio a patente A/2 Attacchi
- Passaggio a patente A/3 Attacchi

che si svolgerà il/i giorno/i _____

tecnico di riferimento per il corso: _____

qualifica: _____

e-mail: _____ cell. _____

data

Firma Presidente Centro

=====

(da compilarsi a cura del C.R. Lombardia)

Fitetrec-ANTE Lombardia per approvazione _____

Tutor _____ *qualifica* _____