SCHEDA ISCRIZIONE Trofei Allievi – Allievi Emergenti

Arezzo – 10-12 luglio 2009

REGIONE _____

CAVALIERE	DATA DI NASCITA	PATENTE	CAVALLO	N°FISE	Lettiera	Specificare TROFEO

Firma Presidente Comitato Regionale _____ **Timbro Comitato Regionale**

Da inviare compilato e vidimato a: JUMP ITALIA SRL - Fax 0575-949899