



ISCRIZIONE WINTER TROPHY 2016/17

Gara del ___/___/2016/17 Presso il Centro Ippico "OLD WEST"

Il sottoscritto caposquadra: (scrivere stampatello) _____
Tel _____ email _____

dichiara di iscrivere i seguenti Team:

NOME TEAM _____
CAVALIERE 1 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____
CAVALIERE 2 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____

NOME TEAM _____
CAVALIERE 1 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____
CAVALIERE 2 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____

NOME TEAM _____
CAVALIERE 1 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____
CAVALIERE 2 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____

NOME TEAM _____
CAVALIERE 1 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____
CAVALIERE 2 _____ RATING _____ CAVALLO _____
PATENTE N. _____

Data _____ Firma del Caposquadra _____

Selezionare la categoria prescelta:

- 13 PUNTI** **150,00**
- 7 PUNTI** **90,00**
- NOVICE** **60,00**