



**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* \_\_\_\_\_