



SCHEDA ISCRIZIONI



CENTRO:					
INDRIZZO:					
CAP:					
COMUNE:					
PROVINCIA:					
NAZIONE:					
ISTRUTTORE:					
TELEFONO:					
EMAIL:					
TOTALE BOX:		BOX PAGLIA:		BOX TRUCIOLO:	

NOME COPPIA:				
CATEGORIA: <input type="checkbox"/> UNDER 12 <input type="checkbox"/> UNDER 15 <input type="checkbox"/> UNDER 18 <input type="checkbox"/> OPEN				
<i>CAVALIERE</i>	<i>PATENTE</i>	<i>PONY</i>	<i>N. DOC.</i>	<i>BOX</i>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

NOME COPPIA:				
CATEGORIA: <input type="checkbox"/> UNDER 12 <input type="checkbox"/> UNDER 15 <input type="checkbox"/> UNDER 18 <input type="checkbox"/> OPEN				
<i>CAVALIERE</i>	<i>PATENTE</i>	<i>PONY</i>	<i>N. DOC.</i>	<i>BOX</i>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

NOME COPPIA:				
CATEGORIA: <input type="checkbox"/> UNDER 12 <input type="checkbox"/> UNDER 15 <input type="checkbox"/> UNDER 18 <input type="checkbox"/> OPEN				
<i>CAVALIERE</i>	<i>PATENTE</i>	<i>PONY</i>	<i>N. DOC.</i>	<i>BOX</i>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

NOME COPPIA:				
CATEGORIA: <input type="checkbox"/> UNDER 12 <input type="checkbox"/> UNDER 15 <input type="checkbox"/> UNDER 18 <input type="checkbox"/> OPEN				
<i>CAVALIERE</i>	<i>PATENTE</i>	<i>PONY</i>	<i>N. DOC.</i>	<i>BOX</i>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>