



# Amedeo Training Horses

## SCHEMA di ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (nome-cognome) \_\_\_\_\_,

residente in (via - paese - prov) \_\_\_\_\_

e nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Num. Tel: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere iscritto al clinic ATH del (data) \_\_\_\_\_

in qualità di  auditore  partecipante con cavallo  proprio  scuola

Dichiara inoltre di  essere  non essere assicurato con l'ente di promozione sportiva ISHA.

L'iscrizione è da ritenersi confermata al pagamento della caparra di € 20,00 entro una settimana dal clinic con le seguenti modalità di pagamento:

- Bonifico bancario su c/c IT36H0305801604100570691748 intestato ad Amedeo Ramazzotto
- PayPal indirizzo [amedeorama@gmail.com](mailto:amedeorama@gmail.com)
- PostePay n. 5333171144196397 intestata ad Amedeo Ramazzotto, cod. fisc. RMZMDA83R19C890P

Da inserire in CAUSALE il nome del partecipante e la data del clinic a cui si intende partecipare.

Richiede di essere iscritto gratuitamente al gruppo informativo Whatsapp ATH per tutte le novità riguardanti corsi - gare - eventi organizzati.

FIRMA

\_\_\_\_\_

A.T.H. di AMEDEO RAMAZZOTTO

Cell:+39 334 710 22 94 - Mail: [ath@amedeotraininghorses.it](mailto:ath@amedeotraininghorses.it) - Sito: <http://www.amedeotraininghorses.it/>

P.IVA: 03830350249 - C.F.: RMZMDA83R19C890P