



CENTRO IPPICO MARILLA A.D.S.
Via Villa Fontana 18
55018 Marlia (LU)

Richiesta di partecipare alla passeggiata in carrozza "Ville in fiore" Capannori (lu)

	Nome	Cognome		
Via/piazza				
CAP/Città		EQUIPAGGIO (N° PERSONE)		
tel./fax		Nome		

Tipo carrozza	Attacco	
	Singolo	Pariglia
Cavallo/i		

**IL sottoscritto RICHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALLA SUDETTA
MANIFESTAZIONI DI ATTACCHI**

**Dichiara di disporre per i Cavalli delle Certificazioni previste dai
Regolamenti di Polizia Veterinaria e di regolare assicurazione.**

la presente richiesta va inviata a scuderialatorre3@virgilio.it.

Data,

Firma