

# CORSO EQUITAZIONE ETICA-RELAZIONALE

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Non stampare, puoi compilare il modulo al pc o telefonino e inviarlo all'email a fondo pagina

Io sottoscritto

(Genitore di: nome bambino

)

Telefono

email

**chiedo**

di iscrivermi (iscrivere mio figlio) al corso di equitazione etica-relazionale preferibilmente nei giorni e orari seguenti (spuntare le caselle interessate):

### OPZIONE 1:

GIORNO

ORARIO MINIMO INIZIO

ORARIO MASSIMO FINE

---

### OPZIONE 2:

GIORNO

ORARIO MINIMO INIZIO

ORARIO MASSIMO FINE

---

### OPZIONE 3:

GIORNO

ORARIO MINIMO INIZIO

ORARIO MASSIMO FINE

Data:

Compila il modulo e invialo a [info@stazionepostacavalli.com](mailto:info@stazionepostacavalli.com)