



**Local do Curso:**.....

**Data do Curso:**.....

<input type="checkbox"/> Salto	<input type="checkbox"/> Adestramento	<input type="checkbox"/> CCE	<input type="checkbox"/> Volteio
<input type="checkbox"/> Sr.	<input type="checkbox"/> Sra.	<input type="checkbox"/> Srta.	

Nome:		Sobrenome:	
Endereço:			
Cidade, UF e Cep:			
País:			
Telefone:		Fax:	
Celular:		Data de Nascimento:	
E-mail:			
Nacionalidade:		Federação :	
Atividade Profissional			
Porque você gostaria de participar deste curso?			

**1. NÍVEL TÉCNICO:**

Resultados em competições (nacional, internacional) durante os três últimos anos: (estrelas FEI \* ou nível / altura nacional)

It is the responsibility of the NF of the applicant to ensure that this completed form is received by the FEI at least two weeks before the course commences.  
 Fédération Equestre Internationale, Avenue Mon Repos 24, CH-1005 Lausanne  
 e-mail [f.hameed@horsesport.org](mailto:f.hameed@horsesport.org) or fax +41 21 310 47 60

**2. EXPERIÊNCIA COMO INSTRUTOR DE EQUITAZÃO:**

(Descreva o nível de instruão e o número de alunos que você instruiu até a presente data)

**3. CERTIFICADO (S) OBTIDO (S):**

(Nacional ou outro)

**4. REFERÊNCIAS:**

Assinatura:

Data:

---

Assinatura FE:

Data:

---

Assinatura CBH:

Data:

---

It is the responsibility of the NF of the applicant to ensure that this completed form is received by the FEI at least two weeks before the course commences.

Fédération Equestre Internationale, Avenue Mon Repos 24, CH-1005 Lausanne  
e-mail [f.hameed@horsesport.org](mailto:f.hameed@horsesport.org) or fax +41 21 310 47 60