



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO  
FORMACIONES DE TÉCNICOS ANTERIORES A 1999**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS _____	
NOMBRE _____	NIF N° _____
DOMICILIO _____ n° _____ .C.P. _____	
LOCALIDAD _____ .PROVINCIA _____ - _____	
TNOS. CONTACTO _____ , MOVIL _____ E_MAIL _____	

**DATOS DEL CURSO O FORMACIÓN REALIZADA**

<b>Denominación del Título o Diploma de</b> (Nivel I: Técnico Deportivo Elemental de Equitación, Entrenador de Equitación, Técnico de Equitación o Monitor Deportivo de Equitación) (Nivel II de “Técnico Deportivo de Base de Equitación o de Monitor de Equitación”) _____ _____
<b>Fecha de expedición del Título o Diploma y Nivel</b> _____ _____
<b>Fecha de realización del curso</b> _____
<b>Lugar del curso</b> _____ _____
<b>De acuerdo con los criterios aprobados solicito:</b> (Equivalencia, y/o Convalidación y/o Homologación) _____ _____ _____

**TASAS Y ENVIO DEL FORMULARIO**

**Transferencia de 40 € a Real Federación Hípica Española, cta/n°: 0049 1893 05 2610259454**

**ENVIAR ESTE FORMULARIO ADJUNTANDO LA FOTOCOPIA DE LA TRANSFERENCIA REALIZADA A:**

[mnaharro@rfhe.com](mailto:mnaharro@rfhe.com) o al Fax: 91 5750770

Firmado:

D / Dña: \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_