



D./Dña. _____

ha recibido de FEDERACION HIPICA ESPAÑOLA, la cantidad de

EUROS

25% matrícula

en concepto RETORNO DE MATRÍCULAS COVID-19

CAMPEONATO ESPAÑA: *(informar de)* especialidad y categoría: _____

lugar: _____ fecha: _____

fecha solicitud: _____

Firma / Recibí:

CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS

Nº Licencia en vigor _____

NIF: _____

Domicilio _____

Distrito Postal _____

Localidad _____

CUENTA BANCO NÚM IBAN: _____