



Ippodromo del Garigliano

Ippodromi Meridionali S.r.l.

M.I.P.A.A.F.

Dipartimento delle politiche competitive, delle qualità agroalimentari e della pesca

Comunicarlo ai seguenti numeri:

Riunione del _____

Cambio Guida

Il/la sottoscritto/a allenatore/guidatore _____

dichiara

che nella _____ *corsa, Premio* _____

il cavallo numero _____ , _____

è guidato da _____

anziché da _____

Il commissario

In fede
