



DOMANDA DI ISCRIZIONE PROVA DI LAVORO

DEL GIORNO.....LOCALITA'.....
TIPOLOGIA PROVA (Es.: Speciale, Libera, in coppia, etc.).....
NOME CANE:.....Razza.....
DATA DI NASCITA.....N° LOI.....
SESSO..... TAT. O MICROCHIP.....
ALLEVATORE.....
PROPRIETARIO.....
RESIDENZA PROPRIETARIO:
N. CIVICO.....CAP.....LOCALITA'.....
PROVINCIA.....Recapito Tel.....email.....

(Le informazioni indicate verranno riportate nel catalogo della manifestazione per la quale si intende iscrivere il cane).

IL PROPRIETARIO DICHIARA CHE IL CANE CORRISPONDENTE AI DATI SEGNALETICI SOPRA RIPORTATI E' ISCRITTO ALL'ANAGRAFE CANINA DELLA ASL N°.....

DI.....PROV.....IN DATA.....

CON MICROCHIP N°.....

(Inviare il presente modulo di iscrizione a mezzo fax al numero 0761345879, oppure per e.mail all'indirizzo gruppocinofiloviterbese@gmail.com . A seguire l'invio contattare il Gruppo Cinofilo Viterbese al numero di telefono 0761304840 per la conferma dell'avvenuta ricezione ed inserimento a catalogo. Il pagamento deve essere effettuato (€ 35,00) con versamento su cod. IBAN n° **IT08 A060 6514 5010 0001 0060 374** Allegare al presente modulo la copia dell'avvenuto pagamento. Le schede incomplete o illeggibili non verranno prese in considerazione e l'iscrizione non sarà accettata.

Data..... FIRMA