



Ambito Territoriale di Caccia Vomano - Fino

REGIONE ABRUZZO
CALENDARIO VENATORIO 2015/2016
DOMANDA ADESIONE
ATTIVITA' DI MONITORAGGIO BECCACCIA CON AUSILIO DEL CANE DA FERMA

ALL' ATCVOMANO_FINO
SEDE

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato il _____

a (luogo di nascita) _____ e residente a _____

in Via _____, cap _____ tel. n° _____

(cellulare n°) _____ e-mail _____

Licenza n° _____ data rilascio _____ Questura di _____

Associazione venatoria di appartenenza: _____

–

Cani (superiori a 3 anni)

1° cane razza..... Microchip n° sex.....etàcolore.....

2° cane razza..... Microchip n° sex.....etàcolore.....

Ha già partecipato ad altri monitoraggi? (si) (no)

Luogo e data _____

firma
