

All.1 – Modello di iscrizione SQUADRA DI BRACCATA

All'ATC Vomano
Via Livorno, 2
64020 Castelnuovo Vomano
email: atc.vomano@gmail.com

ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA IN BRACCATA ALLA SPECIE VOLPE CON UTILIZZO CANI DA SEGUITA

| | |
|-----------------------|--|
| Denominazione squadra | |
| Comune di riferimento | |

COMPOSIZIONE SQUADRA

| | | | |
|--------------------|----------|---------------|-------------------|
| CAPOSQUADRA | | | |
| Nome: | Cognome: | Indirizzo: | |
| Tel cellulare: | Mail: | Porto d'armi: | Data di rilascio: |

| | | | |
|---------------------------|----------|---------------|-------------------|
| VICE - CAPOSQUADRA | | | |
| Nome: | Cognome: | Indirizzo: | |
| Tel cellulare: | Mail: | Porto d'armi: | Data di rilascio: |

| | | | |
|---------------------------|----------|---------------|-------------------|
| VICE - CAPOSQUADRA | | | |
| Nome: | Cognome: | Indirizzo: | |
| Tel cellulare: | Mail: | Porto d'armi: | Data di rilascio: |

| n. | NOME | COGNOME | Cell. | Porto d'armi | Data di rilascio |
|----|------|---------|-------|--------------|------------------|
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |

ELENCO CANI DA SEGUITA

| n. | NOME CANE | SESSO (M/F) | ETA' | RAZZA | COLORE | N° MICROCHIP |
|----|-----------|----------------|------|-------|--------|--------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

Luogo e data

Firma Caposquadra

.....

All.2 – Modello di comunicazione svolgimento caccia alla volpe

All'ATC Vomano
Via Livorno, 2
64020 Castelnuovo Vomano
email: atc.vomano@gmail.com

Alla Polizia Locale Provinciale
e-mail: poliziaprovinciale@provincia.teramo.it

COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO CACCIA IN BRACCATA ALLA VOLPE

| | |
|------------------------------|--|
| Denominazione squadra | |
|------------------------------|--|

Il Sottoscritto

| | | |
|----------------|----------|----------------------|
| Nome: | Cognome: | Indirizzo residenza: |
| Tel cellulare: | | |

In qualità di

| | |
|--------------------------------------|--|
| CAPOSQUADRA <input type="checkbox"/> | VICECAPOSQUADRA <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------|--|

COMUNICA LO SVOLGIMENTO DELLA BRACCATA

(possono essere indicate più date nel caso in cui il luogo di svolgimento di braccata sia lo stesso)

| | | |
|-------------------|---------|-----------|
| Data: | | |
| Luogo di braccata | Comune: | Località: |
| Luogo raduno | Comune: | Località: |
| Orario raduno: | | |

Luogo e data

Firma

.....

SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI CONTROLLI DI VIGILANZA

| |
|-------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------|

All. 3 – Modello VERBALE DI BRACCATA

VERBALE DI BRACCATA ALLA VOLPE

| | |
|------------------------------|--|
| Denominazione squadra | |
|------------------------------|--|

| | | |
|--------------------|-------------|---|
| Data: | Ora inizio: | Ora fine: |
| Luogo di braccata | Comune: | Località: |
| Nome responsabile: | | CAPOSQUADRA <input type="checkbox"/> VICECAPOSQUADRA <input type="checkbox"/> |

- Nominativi dei partecipanti -

| N. | COGNOME | NOME | FIRMA |
|----|---------|------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |

- **SCHEMA DI ABBATTIMENTO** -

Volpi abbattute n° _____

di cui (età presunta): M. giov: _____ M. adulti: _____ F. giov: _____ F. adulte: _____

Volpi avvistate n° _____

Altre specie di interesse venatorio avvistate : _____

Luogo e data

Firma

.....

SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI CONTROLLI DI VIGILANZA

-