



Ambito Territoriale di Caccia Vomano - Fino

REGIONE ABRUZZO
CALENDARIO VENATORIO 2019/2020
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 (a 3 anni)

1° cane razza... .. Microchip n° sex... .. età colore... ..

2° cane razza... .. Microchip n° sex... .. età colore... ..

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

Luogo e data _____

firma
