

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 SEGUIA

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/>

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			

- SCHEDA 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

-