



FEDERAZIONE ITALIANA DELLA CACCIA
SEZIONE PROVINCIALE DI BRESCIA

**ELIMINATORIA PROVINCIALE
48° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA TROFEO S.UBERTO A SQUADRE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SQUADRA F.I.D.C.

1) Concorrente

NOME E COGNOME _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ Tel. _____

Tessera FIDC n° _____ rilasciata il _____ sez. comunale _____

Porto d'armi n° _____ Rilasciato il _____ Tassa Governativa pagata il _____

Nome del Cane _____ nato il _____ Sesso M F Razza _____

N° Microchip _____ libretto FIDC n° _____

n° LOI-LIR _____

Il sottoscritto _____, dichiara di avere perfetta cognizione del regolamento e delle caratteristiche per lo svolgimento di questa gara e di essere al momento in possesso di tutti i documenti e requisiti fisici per la mia partecipazione, assumendomi ogni responsabilità e liberando in tal modo l'organizzazione.

Resta inteso che in caso di accertamento di non idoneità alla partecipazione, perderò un eventuale diritto al premio e sarò escluso dalla classifica.

In funzione della L.675/1996, DICHIARO di autorizzare la FIDC al trattamento dei dati personali che mi riguardano; tale trattamento, attuato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

DATA _____

FIRMA _____

(Da compilarsi a cura del concorrente e inviare al numero di Fax. 030.2411466)



**FEDERAZIONE ITALIANA DELLA CACCIA
SEZIONE PROVINCIALE DI BRESCIA**

**ELIMINATORIA PROVINCIALE
48° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA TROFEO S.UBERTO A SQUADRE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SQUADRA F.I.D.C.

2) Concorrente

NOME E COGNOME _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ Tel. _____

Tessera FIDC n° _____ rilasciata il _____ sez. comunale _____

Porto d'armi n° _____ Rilasciato il _____ Tassa Governativa pagata il _____

Nome del Cane _____ nato il _____ Sesso M F Razza _____

N° Microchip _____ libretto FIDC n° _____

n° LOI-LIR _____

Il sottoscritto _____, dichiara di avere perfetta cognizione del regolamento e delle caratteristiche per lo svolgimento di questa gara e di essere al momento in possesso di tutti i documenti e requisiti fisici per la mia partecipazione, assumendomi ogni responsabilità e liberando in tal modo l'organizzazione.

Resta inteso che in caso di accertamento di non idoneità alla partecipazione, perderò un eventuale diritto al premio e sarò escluso dalla classifica.

In funzione della L.675/1996, DICHIARO di autorizzare la FIDC al trattamento dei dati personali che mi riguardano; tale trattamento, attuato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

DATA _____

FIRMA _____

(Da compilarsi a cura del concorrente e inviare al numero di Fax. 030.2411466)



**FEDERAZIONE ITALIANA DELLA CACCIA
SEZIONE PROVINCIALE DI BRESCIA**

**ELIMINATORIA PROVINCIALE
48° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA TROFEO S.UBERTO A SQUADRE**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SQUADRA F.I.D.C.

3) Concorrente

NOME E COGNOME _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ Tel. _____

Tessera FIDC n° _____ rilasciata il _____ sez. comunale _____

Porto d'armi n° _____ Rilasciato il _____ Tassa Governativa pagata il _____

Nome del Cane _____ nato il _____ Sesso M F Razza _____

N° Microchip _____ libretto FIDC n° _____

n° LOI-LIR _____

Il sottoscritto _____, dichiara di avere perfetta cognizione del regolamento e delle caratteristiche per lo svolgimento di questa gara e di essere al momento in possesso di tutti i documenti e requisiti fisici per la mia partecipazione, assumendomi ogni responsabilità e liberando in tal modo l'organizzazione.

Resta inteso che in caso di accertamento di non idoneità alla partecipazione, perderò un eventuale diritto al premio e sarò escluso dalla classifica.

In funzione della L.675/1996, DICHIARO di autorizzare la FIDC al trattamento dei dati personali che mi riguardano; tale trattamento, attuato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

DATA _____

FIRMA _____

(Da compilarsi a cura del concorrente e inviare al numero di Fax. 030.2411466)