

Sig. .... Via.....

Città..... Prov. .... CAP .....

Tessera SIPS 2017 n° ..... Tel./Cell. ....

Razza.....	Veterani	€. 25.00
Pelo forte <input type="checkbox"/> Pelo raso <input type="checkbox"/>		
Nome del cane.....	Campioni	€. 25.00
Colore mantello.....Sesso.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	€. 25.00
Numero ROI/RSR.....Tat .....	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	€. 25.00
Micr: .....	(Località.....Data.....	
Iscr. Anagr. Canina il .....	<b>Qualifica.....</b>	
Di .....	Almeno M.B	
Nato il .....		
Padre.....	Intermedia (sogg da 15 a 22 mesi)	€. 25.00
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	€. 25.00
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	€. 20.00
In gruppo con.....	Coppia	GRATUITO
Allevatore Signor.....	Gruppo	GRATUITO
Proprietario Signor.....	RSR	€. 13.00
Indirizzo Proprietario.....		

\*\*\*\*\*

Razza.....	Veterani	€. 25.00
Pelo forte <input type="checkbox"/> Pelo raso <input type="checkbox"/>		
Nome del cane.....	Campioni	€. 25.00
Colore mantello.....Sesso.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	€. 25.00
Numero ROI/RSR.....Tat .....	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	€. 25.00
Micr: .....	(Località.....Data.....	
Iscr. Anagr. Canina il .....	<b>Qualifica.....</b>	
Di .....	Almeno M.B	
Nato il .....		
Padre.....	Intermedia (sogg da 15 a 22 mesi)	€. 25.00
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	€. 25.00
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	€. 20.00
In gruppo con.....	Coppia	GRATUITO
Allevatore Signor.....	Gruppo	GRATUITO
Proprietario Signor.....	RSR	€. 13.00
Indirizzo Proprietario.....		

CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICO CHE I SOGGETTI INDICATI SONO ISCRITTI  
ALL'ANAGRAFE CANINA

Data .....Firma .....