



CAMPIONATO SOCIALE SU CINGHIALE SIENA 2020 - CAT. SINGOLO



TESSERA SIPS 2020 /ENCI N°

Il sottoscritto.....Via.....

Città.....CAP.....tel.....

indirizzo e-mail

chiede di partecipare al Campionato Sociale su Cinghiale – Siena 2020.

NOME DEL CANE	DATA DI NASCITA	RAZZA	S	LOI LIR	MICROCHIP/ TATUAGGIO	PROPRIETARIO / CONDUTTORE																				
					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>																					

NOME DEL CANE	DATA DI NASCITA	RAZZA	S	LOI LIR	MICROCHIP/ TATUAGGIO	PROPRIETARIO / CONDUTTORE																				
					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>																					

NOME DEL CANE	DATA DI NASCITA	RAZZA	S	LOI LIR	MICROCHIP/ TATUAGGIO	PROPRIETARIO / CONDUTTORE																				
					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>																					

Si comunica l'eventualità dell'effettuazione dei controlli antidoping

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

DATA..... FIRMA.....

**N.B.1- compilare la seguente scheda d'iscrizione con tutti i dati. Il Microchip deve essere completo delle 15 cifre
2- I concorrenti, principalmente quelli fuori regione e con alto chilometraggio, potranno esprimere la
preferenza per poter gareggiare nella giornata di sabato o nella giornata di domenica. Il Comitato
Organizzatore si riserverà di prendere in considerazione o meno le preferenze compatibilmente con le esigenze
organizzative per la buona riuscita del Campionato Sociale.**

Preferenza di sciolta : SABATO DOMENICA NESSUNA