



Federcaccia Sardegna
Viale Umberto, 83/a 07100 Sassari

52° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA TROFEO S.UBERTO INDIVIDUALE
SEMIFINALE REGIONALE
SCHEDA D'ISCRIZIONE
Da inviare obbligatoriamente entro L'8 SETTEMBRE

indicare la giornata di gara preferita: _____

CATEGORIA **ASSOLUTI** **VETERANI** **UNDER 30** **DONNE**

REGIONE SARDEGNA

NOME _____ **COGNOME** _____

NATO/A **IL** _____

INDIRIZZO _____
(Via, cap, comune di residenza e provincia)

RECAPITI TELEFONICI _____

NUMERO E DATA RILASCIO LIBRETTO PERSONALE PORTO DI FUCILE:

NUMERO _____ **DATA RILASCIO** _____

NUMERO E DATA RILASCIO TESSERA ASSICURATIVA:

NUMERO _____ **DATA RILASCIO** _____

NOME CANE _____ **RAZZA** _____

ROI N _____ **TATUAGGIO O MICROCHIP N.** _____

LIBRETTO DI LAVORO FIDC N. _____

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 _____