



Federcaccia Sardegna

**Sezione Provinciale di Sassari**  
**Viale Umberto, 83/a 07100 Sassari**  
**079.231630 whatsapp 3396766354**

**55° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA TROFEO S.UBERTO INDIVIDUALE**  
**ELIMINATORI PROVINCIALE SASSARI**  
**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
**Scadenza iscrizioni 2 MAGGIO 2023**

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

**REGIONE** \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_

posta elettronica: [fidc.sassari@fidc.it](mailto:fidc.sassari@fidc.it)  
ORARIO AL PUBBLICO 09,00/12,00