



# Federcaccia Sardegna

## Viale Umberto, 83/a 07100 Sassari

079.231630 – [fidc.sardegna@fidc.it](mailto:fidc.sardegna@fidc.it) – whatsapp 3715173364

### 56° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA TROFEO S.UBERTO INDIVIDUALE SEMIFINALE REGIONALE SCHEDA D'ISCRIZIONE

Scadenza iscrizioni 2 SETTEMBRE 2024 ore 15:00 da inviare allo: **3715173364**

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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_