

RADUNO 2° Campionato Sociale Sips Coniglio selvatico 10 marzo 2024

Il sottoscritto Via.....Città.....CAP.....tel.....

Razza.....	Veterani	<input type="checkbox"/> €.
PELO RASO <input type="checkbox"/> PELO FORTE <input type="checkbox"/>		
Nome del cane.....	Campioni	<input type="checkbox"/> €.
Colore mantello.....Sesso.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
Numero LOI/LIR.....Tat	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
Micr:	(Località.....Data.....)	
Iscr. Anagr. Canina il	Qualifica.....)	
Di	Almeno M.B	
Nato ilLibr Qualif.....		
Padre.....	Intermedia (sogg da 15 a 24 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
In gruppo con.....	Coppia	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Allevatore Signor.....	Gruppo	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Proprietario Signor.....	RSR	<input type="checkbox"/> €. 18.00
Indirizzo Proprietario.....		

Razza.....	Veterani	<input type="checkbox"/> €.
PELO RASO <input type="checkbox"/> PELO FORTE <input type="checkbox"/>		
Nome del cane.....	Campioni	<input type="checkbox"/> €.
Colore mantello.....Sesso.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
Numero LOI/LIR.....Tat	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
Micr:	(Località.....Data.....)	
Iscr. Anagr. Canina il	Qualifica.....)	
Di	Almeno M.B	
Nato ilLibr Qualif.....		
Padre.....	Intermedia (sogg da 15 a 22 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	<input type="checkbox"/> €.
In gruppo con.....	Coppia	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Allevatore Signor.....	Gruppo	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Proprietario Signor.....	RSR	<input type="checkbox"/> €. 18.00
Indirizzo Proprietario.....		

CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICO CHE I SOGGETTI INDICATI SONO ISCRITTI ALL'ANAGRAFE CANINA
Si comunica l'eventualità dell'effettuazione dei controlli antidoping

EURO 27, 00 TUTTE LE CLASSI TRANNE RSR

PER INFORMAZIONI ELISA LUCIBELLO CELL. 339.1075841

MAIL: campionati.sips@gmail.com

Tutte le iscrizioni devono essere accompagnate dal pagamento effettuato insieme alla scheda di iscrizione intestati a Società Italiana Pro Segugio pagamento con bonifico a:

**Pro Segugio Unicredit Banca Casalpusterlengo (LO) IBAN IT87Y0200832771 000004066450
oppure conto corrente intestato a Società Italiana Pro Segugio c/c n. 13702220.**

Le iscrizioni che non sono accompagnate dalla copia del relativo versamento, non saranno considerate.

DATA..... TESSERA SIPS/ENCI N°

FIRMA.....