

# RADUNO NAZIONALE PER CANI DA SEGUITA 14 LUGLIO 2019

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

Città ..... CAP ..... Tel .....

Razza .....	Veterani	<input type="checkbox"/> €. 25.00
<b>PELO RASO <input type="checkbox"/>PELO FORTE <input type="checkbox"/></b>		
Nome del cane .....	Campioni	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Colore mantello ..... Sesso .....	Libera (sogg. di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Numero LOI/LIR ..... Tat. ....	Lavoro (sogg. di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Micr: .....	(Località ..... Data .....	
Iscr. Anagr. Canina il .....	<b>Qualifica</b> .....	
Di .....	<b>Almeno M.B</b>	
Nato il ..... Libr. Qualif. ....		
Padre .....	Intermedia (sogg. da 15 a 22 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Madre .....	Giovani (sogg. da 9 a 18 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
In coppia con .....	Junior (sogg. da 6 a 9 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 20.00
In gruppo con .....	Coppia	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Allevatore Signor .....	Gruppo	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Proprietario Signor .....	RSR	<input type="checkbox"/> €. 13.00
Indirizzo Proprietario .....		

\*\*\*\*\*

Razza .....	Veterani	<input type="checkbox"/> €. 25.00
<b>PELO RASO <input type="checkbox"/>PELO FORTE <input type="checkbox"/></b>		
Nome del cane .....	Campioni	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Colore mantello ..... Sesso .....	Libera (sogg. di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Numero LOI/LIR ..... Tat. ....	Lavoro (sogg. di almeno 15 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Micr: .....	(Località ..... Data .....	
Iscr. Anagr. Canina il .....	<b>Qualifica</b> .....	
Di .....	<b>Almeno M.B</b>	
Nato il ..... Libr. Qualif. ....		
Padre .....	Intermedia (sogg. da 15 a 22 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
Madre .....	Giovani (sogg. da 9 a 18 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 25.00
In coppia con .....	Junior (sogg. da 6 a 9 mesi)	<input type="checkbox"/> €. 20.00
In gruppo con .....	Coppia	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Allevatore Signor .....	Gruppo	<input type="checkbox"/> GRATUITO
Proprietario Signor .....	RSR	<input type="checkbox"/> €. 13.00
Indirizzo Proprietario .....		

## IL COSTO DAL 5° CANE IN POI È DI € 15,00 A CANE

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

DATA \_\_\_\_\_ TESSERA S.I.P.S./E.N.C.I. NR° \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il pagamento da effettuare sul c/c postale nr. 1004399273, oppure codice IBAN IT97S0760110500001004399273, entrambi intestati a ELISA LUCIBELLO EDITORE ed inviare ricevuta a Elisa Lucibello cell. 333.3838025, mail [elisasanremo@libero.it](mailto:elisasanremo@libero.it), fax 178.22.799.12, non oltre il giorno 06.07.2019.