SCHEDA D'ISCRIZIONE PROVA DI LAVORO

PROVA DI

_____

(indicare località e data della prova di lavoro)

Il sottoscritto……..Via……

Città……..CAP……tel……..

indirizzo e-mail ……..

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TESSERA SIPS/ENCI

_____

chiede di partecipare alla prova sopra indicata.

Categoria: ☐ SINGOLO ☐ COPPIA ☐ MUTA

NOME DEL CANE	DATA DI NASCITA	RAZZA	S	LOI LIR	MICROCHIP/ TATUAGGIO	PROPRIETARIO/ CONDUTTORE

CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICO CHE I SOGGETTI INDICATI SONO ISCRITTI ALL'ANAGRAFE CANINA REGIONALE

INOLTRE DICHIARO

- ☐ di aver preso visione delle norme igienico sanitarie e delle disposizioni in vigore;
- ☐ di non essere sottoposto alla misura di ovvero di non essere risultato positivo al SARS- CoV-2 (Covid-19);
- ☐ di impegnarmi a non partecipare alla manifestazione qualora dovessero insorgere sintomatologie riconducibili al SARS- CoV-2 (Covid-19);
- ☐ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, adottate alla data di sottoscrizione.

Si comunica l'eventualità dell'effettuazione dei controlli antidoping durante la prova di lavoro.

DATA…….. FIRMA……

N.B.: compilare la seguente scheda d'iscrizione con tutti i dati. Il Microchip deve essere completo delle 15 cifre.

MODELLO PROVA / COVID-19