

ELIMINATORIA PROVINCIALE



51° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA – ANNO 2019

ZONA CINOFILA SAN VITO AL TAGLIAMENTO – 27 APRILE 2019

TROFEO S. UBERTO A SQUADRE

**MODULO ISCRIZIONE** DA INVIARE A FIDC SEZIONE PROVINCIALE UDINE - FAX 0432-522029 E-MAIL [fidc.udine@fidc.it](mailto:fidc.udine@fidc.it)

SOCIO

CONCORRENTE (COGNOME-NOME) ..... (DATA di NASCITA) .....

INDIRIZZO (VIA) ..... (CAP) ..... (LOCALITA') .....

TEL ..... E-MAIL .....

PORTO D'ARMI N°. .... DATA DI RILASCIO .....

TESSERA FIDC (DATA VERSAMENTO) .....

SEZIONE:

AUSILIARE

NOME DEL CANE ..... RAZZA ..... SESSO .....

MICROCHIP NR .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiara di avere perfetta cognizione del regolamento e delle caratteristiche per lo svolgimento della gara e di essere al momento in possesso di tutti i documenti e requisiti fisici per la partecipazione, assumendosi ogni responsabilità e liberando in tal modo l'organizzazione.

Resta inteso che, in caso di accertamento di non idoneità alla partecipazione, il concorrente perderà ogni eventuale diritto al premio e sarà 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 .....