

SEMIFINALE REGIONALE



50° CAMPIONATO ITALIANO DI CACCIA – ANNO 2018

# TROFEO S. UBERTO INDIVIDUALE

ZONA CINOFILA SAN VITO AL TAGLIAMENTO – 06 OTTOBRE 2018

**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 .....

TESSERINO REGIONALE NR. ....

TESSERA FIDC (DATA VERSAMENTO) .....

**CATEGORIA – BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

ASSOLUTI

ETA' COMPRESA TRA 26 e 67 ANNI

VETERANI

MINIMO DI 68 ANNI COMPIUTI

UNDER 30

ETA' COMPRESA TRA 18 e 30 ANNI

DONNE

**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 .....