

Spettabile

FEDERAZIONE ITALIANA DELLA CACCIA

SEZIONE PROVINCIALE DI PORDENONE

Via S. Quirino, 11

33170 PORDENONE

RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO PER CONSEGUIMENTO ABILITAZIONE VENATORIA

Io sottoscritto _____ nato /a a _____

Il _____, residente a _____

In Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____

CHIEDO

di essere ammesso al corso di abilitazione all'esercizio venatorio indetto dalla Vostra Associazione

Pordenone, li _____
