



Scheda di iscrizione

Gruppo / associazione: _____

Il / La sottoscritto: _____

Tel: _____ **E mail:** _____

Chiede l'iscrizione delle unità cinofile sotto indicate alla prova:

12 ore search and rescue in programma il 09/09/2017 a Savignone - Genova

Con la presente dichiara di aver letto, compreso ed accettato il regolamento della prova.

Nome squadra: _____

Conduttore: _____

Tel: _____ e mail: _____

Cane: _____ **Razza:** _____

Data di nascita: _____ Sesso: _____ Microchip: _____

Conduttore: _____

Tel: _____ e mail: _____

Cane: _____ **Razza:** _____

Data di nascita: _____ Sesso: _____ Microchip: _____

Conduttore: _____

Tel: _____ e mail: _____

Cane: _____ **Razza:** _____

Data di nascita: _____ Sesso: _____ Microchip: _____

Figurante: _____

Tel: _____ e mail: _____

