



## PROVINCIA DI ROVIGO

Al Gruppo Cinofilo Polesano,  
via Levico 15 – 45100 Rovigo (tel.Fax 042525427)



Alla SIPS L. Zacchetti, Sezione Provinciale di Rovigo, Via Caprera 8 – 45100 Rovigo.

Per info: Pres. Fabrizio Cell. 3880403507 Segr. Camillo cell. 3920892315

### DOMANDA ADESIONE CAMPO ADDESTRAMENTO CANI

DI \_\_\_\_\_ ANNO 2019

IL sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ in possesso di  
licenza di caccia n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e socio dell' ATC \_\_\_\_\_ e/o Socio del  
Gruppo Cinofilo, tessera N° \_\_\_\_\_ e/o Socio SIPS (Ro) N° \_\_\_\_\_ ed in  
possesso di n° \_\_\_\_\_ cani da ferma, n° \_\_\_\_\_ cani da seguita, n° \_\_\_\_\_ cani da cerca.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 18 L.R. 9/12/93 n° 50, di essere ammesso ad esercitare l'addestramento e l'allenamento cani nel campo addestramento sito nel Comune di \_\_\_\_\_, a tale riguardo sotto la propria responsabilità, dichiara di aver preso visione del regolamento e di averlo sottoscritto.

***Ai trasgressori, oltre alle sanzioni previste dalle norme vigenti, verrà ritirato il tesserino.***

***La quota annuale per il rilascio del tesserino, e l'autorizzazione ad allenare nel campo richiesto è di 30 €.***

*Il sottoscritto, preso atto della legge 675/96, autorizza il GCP, la SIPS di Rovigo, nonché i comitati organizzatori al trattamento dei dati personali. Tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per le finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione. In fede*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Giorni preferiti

1° SCELTA: Giorno \_\_\_\_\_

Mattino

Pomeriggio

2° SCELTA: Giorno \_\_\_\_\_

Mattino

Pomeriggio

***(l'organizzazione cercherà di tener conto il più possibile delle preferenze espresse dal richiedente, in base all'ordine di scelta. Invitiamo i Sig. Soci Pensionati a scegliere, se possibile, i giorni feriali)***

ALTRO CAMPO RICHIESTO:

SI

NO

Se si "NOME" \_\_\_\_\_