

# RADUNO NAZIONALE PER RAZZE DA SEGUITA ITALIANE ED ESTERE "TROFERO RIZZINI ARMI"

SABATO 25 GIUGNO " CAREGNO " GARDONE (V.T. BS)

MODULO D'ISCRIZIONE: DA INVIARE PRESSO A.S.I.P.S BRESCIA  
FAX : 0302120462

MAIL: *abagnatica@creaprogetti.com*

PER COSTI E INFO VEDERE LOCANDINA ALLEGATA

Il sottoscritto.....Residente in:.....  
Città.....Prov.di.....CAP.....tel.....

Razza.....n°.....	Campioni	€. 15.00
Nome del cane.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	€. 15.00
Colore mantello.....Sesso.....	Intermedia	€. 15.00
Numero LOI/LIR.....Tat .....	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	€. 15.00
Nato il .....Libr Qualif.....	(Località.....Data.....	
Padre.....	Qualifica.....) Almeno M.B	
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	€. 15.00
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	€. 15.00
In gruppo con.....	RSR	€. 15.00
Allevatore Signor.....	Coppia	€. ....
Proprietario Signor.....	Gruppo	€. ....
Indirizzo Proprietario.....	Cani fuori concorso	€. 15.00

Razza.....n°.....	Campioni	€. 15.00
Nome del cane.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	€. 15.00
Colore mantello.....Sesso.....	Intermedia	€. 15.00
Numero LOI/LIR.....Tat .....	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	€. 15.00
Nato il .....Libr Qualif.....	(Località.....Data.....	
Padre.....	Qualifica.....) Almeno M.B	
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	€. 15.00
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	€. 15.00
In gruppo con.....	RSR	€. 15.00
Allevatore Signor.....	Coppia	€. ....
Proprietario Signor.....	Gruppo	€. ....
Indirizzo Proprietario.....	Cani fuori concorso	€. 15.00

Razza.....n°.....	Campioni	€. 15.00
Nome del cane.....	Libera (sogg di almeno 15 mesi)	€. 15.00
Colore mantello.....Sesso.....	Intermedia	€. 15.00
Numero LOI/LIR.....Tat .....	Lavoro (sogg di almeno 15 mesi)	€. 15.00
Nato il .....Libr Qualif.....	(Località.....Data.....	
Padre.....	Qualifica.....) Almeno M.B	
Madre.....	Giovani (sogg da 9 a 18 mesi)	€. 15.00
In coppia con.....	Junior (sogg da 6 a 9 mesi)	€. 15.00
In gruppo con.....	RSR	€. 15.00
Allevatore Signor.....	Coppia	€. ....
Proprietario Signor.....	Gruppo	€. ....
Indirizzo Proprietario.....	Cani fuori concorso	€. 15.00

DATA..... TESSERA SIPS/ENCI N° ..... FIRMA.....