


MODULO ISCRIZIONE		LUOGO	DATA		
PROVA DI UTILITÀ E DIFESA		CASTIGLIONE DEL LAGO (PG)	07/12/2019		
NOME DEL CANE					
RAZZA			SESSO	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
ALLEVATORE			DATA NASCITA		
MICROCHIP			ROI		
PADRE			MADRE		
CONDUTTORE					
PROPRIETARIO					
INDIRIZZO					
CAP	CITTA'			PROV.	
E-MAIL			TEL /CELL.		
CLASSE DI ISCRIZIONE - TUTTE LE PROVE SI SVOLGONO SECONDO I REGOLAMENTI ENCI					
<input type="checkbox"/> BH-VT	<input type="checkbox"/> CAL 2	<input type="checkbox"/> ESORDIENTI	<input type="checkbox"/> AVVIAMENTO		
<input type="checkbox"/> IGP-V	<input type="checkbox"/> IGP-1	<input type="checkbox"/> IGP-2	<input type="checkbox"/> IGP-3		
<input type="checkbox"/> IGP- ZTP	<input type="checkbox"/> ALTRO				
QUOTA DI ISCRIZIONE :					
PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO SU C/C INTESTATO A HOVAWART CLUB ITALIA IBAN : IT1110306909606100000124006					
INVIARE ALL'INDIRIZZO E-MAIL : segreteria-eventi@hovawart.it - IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO - COPIA DEL PEDIGREE - COPIA DELL'ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE CANINA - COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO					
TERMINE DI ISCRIZIONE					
DOPO IL TERMINE DI ISCRIZIONE O CON DOCUMENTAZIONE INCOMPLETA L'ISCRIZIONE NON SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE					

DATA _____

FIRMA _____