

| | | | |
|--|----------------------|------------------------|--|
| MODULO ISCRIZIONE PROVA ZTP | LUOGO FERRARA | DATA 07/10/2023 |  |
|--|----------------------|------------------------|--|

NOME DEL CANE

RAZZA _____ SESSO M F

ALLEVATORE _____ DATA NASCITA _____

MICROCHIP _____ ROI _____

PADRE _____ MADRE _____

CONDUTTORE

PROPRIETARIO

INDIRIZZO

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

E-MAIL _____ TEL /CELL. _____

INVIARE ALL'INDIRIZZO E-MAIL : segreteria-eventi@hovawart.it

- MODULO DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE COMPILATO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO GENEALOGICO (PEDIGREE)
- CERTIFICATO UFFICIALE DELLA DISPLASIA DELL'ANCA (HD)
- CERTIFICATO DELLA DISPLASIA DEL GOMITO (ED)
- CERTIFICATO TEST SOD1
- ISCRIZIONE ALL'ANAGRAFE CANINA (SOLO PER CANI RESIDENTI IN ITALIA)
- ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

QUOTA DI ISCRIZIONE : € 40,00

PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO SU C/C INTESTATO A HOVAWART CLUB ITALIA
IBAN : IT110306909606100000124006

TERMINE DI ISCRIZIONE **03/10/2023**

DOPO IL TERMINE DI ISCRIZIONE O CON DOCUMENTAZIONE INCOMPLETA
L'ISCRIZIONE NON SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE

Accetto le condizioni della "giustizia sportiva ENCI" di cui all'art. 26.3
del Regolamento di attuazione dello Statuto Sociale e degli artt. 17, 18 e 19
del Regolamento Generale delle manifestazioni canine ENCI

DATA _____

FIRMA _____