


|   |             |              |  |
|---|-------------|--------------|--|
| <b>PROVA</b>  | LUOGO       | DATA         |  |
| VERIFICA ATTITUDINALE   | CAORSO (PC) | 27/04/2024   |  |
| 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.   |  |
| <b>Il soggetto deve avere compiuto almeno 18 mesi di vita il giorno della verifica attitudinale</b>               |             |              |  |
| INVIARE ALL'INDIRIZZO E-MAIL : <a href="mailto:segreteria-eventi@hovawart.it">segreteria-eventi@hovawart.it</a>   |             |              |  |
| QUOTA DI ISCRIZIONE : <b>€ 35,00</b>  |             |              |  |
| PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO SU C/C INTESTATO A HOVAWART CLUB ITALIA<br>IBAN : IT1110306909606100000124006 |             |              |  |
| TERMINE DI ISCRIZIONE <b>23/04/2024</b>   |             |              |  |
| DOPO IL TERMINE, L'ISCRIZIONE NON SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE   |             |              |  |

Il sottoscritto chiede di provare la verifica attitudinale prevista dallo ZTP

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

È possibile sostenere una sola volta la prova della verifica attitudinale