


PROVA	LUOGO	DATA	
VERIFICA ATTITUDINALE	FERRARA	05/10/2024	
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.	
Il soggetto deve avere compiuto almeno 18 mesi di vita il giorno della verifica attitudinale			
INVIARE ALL'INDIRIZZO E-MAIL : segreteria-eventi@hovawart.it			
QUOTA DI ISCRIZIONE : € 35,00			
PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO SU C/C INTESTATO A HOVAWART CLUB ITALIA IBAN : IT110306909606100000124006			
TERMINE DI ISCRIZIONE			
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