

PROVA LAVORO 28-29 GIUGNO 2019 4° MEMORIAL A. FOGGI

TESSERA SIPS/ENCI N°

Il sottoscritto Via.....

Città..... CAP..... tel.....in classe singolo

NOME DEL CANE	DATA DI NASCITA	RAZZA	S	LOI LIR	MICROCHIP/TATUAGGIO	PROPRIETARIO/CONDUTTORE

NOME DEL CANE	DATA DI NASCITA	RAZZA	S	LOI LIR	MICROCHIP/TAUAGGIO	PROPRIETARIO/CONDUTTORE

Si comunica l'eventualità dell'effettuazione dei controlli antidoping

CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICO CHE I SOGGETTI INDICATI SONO
ISCRITTI ALL'ANAGRAFE CANINA REGIONALE

DATA..... FIRMA.....