



ISCRIZIONE TEST DI VALUTAZIONE CARATTERIALE

Razza/Breed		Taglia/Size
Nome del cane/Name of dog		
Sesso/Sex	Colore/Color	
R.O.I./R.S.R (L.O.I./L.I.R)	Data di nascita/Date of birth	Tatuaggio/Tattoo/Microchip
Padre/Father		
Madre/Mother		
Allevatore/Breeder		
Proprietario/Owner		Tessera n.
Indirizzo/Address		
CAP/Zip code	Città/Town	
Codice Fiscale (per i NON SOCI)	Tel./Phone	E-mail

CLASSI NELLE QUALI IL CANE È ISCRITTO	SOCI CIRN	Non SOCI CIRN
ISCRIZIONE AL T.V.C.	10,00	15,00
Il SOGGETTO E' ISCRITTO ALLA SPECIALE/RADUNO E DI PROPRIETA' DI SOCIO CIRN, QUINDI IL TEST E' GRATUITO SI ☐ NO ☐	TOTALE DA PAGARE	

PAGAMENTO

I PAGAMENTI E LE ISCRIZIONI POSSONO ESSERE EFFETTUATI ANCHE IN LOCO	PAGAMENTO: Bonifico Bancario Intestato a : CIRN IBAN IT2710623066390000063679342 Causale : TVC DEL _____	INVIARE L'ISCRIZIONE AI NUMERI: To send the Registration to the numbers: Tel/fax 0742/351856 segreteria@cirn.it
---	--	--

Le iscrizioni incomplete illeggibili e non accompagnate dal relativo pagamento saranno ritenute nulle. Non inviare denaro contante. Le iscrizioni inviate a mezzo fax dovranno recare la fotocopia dell'avvenuto pagamento ed occorre accertarsi della regolare ricezione immediatamente dopo averle trasmesse. E' obbligatoria la vaccinazione antirabbica. Il sottoscritto proprietario del cane, di cui alla presente scheda, dichiara di conoscere i Regolamenti in base ai quali il test si svolge e si impegna a rispettare e ad accettare le decisioni che i Giudici, il Delegato dell'ENCI stessa o i suoi organi componenti, riterranno di adottare in caso di contestazione o denunce o reclami. Con la presente autorizzo al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) ed autorizzo alla pubblicazione del risultato del Test anche in caso negativo, dichiaro sin da ora ad accettare l'esito del test.

In fede.

IN MANCANZA DEL NUMERO DELLA TESSERA ENCI VERRA' APPLICATO D'UFFICIO L'IMPORTO NON SOCI

Data/Date

Firma/Signature