



Scheda pre-iscrizione alla visita per le oculopatie ereditarie da inviare a:

[delbiagio@alaskanmalamute.it](mailto:delbiagio@alaskanmalamute.it)

Visita sabato e domenica 15 & 16 Febbraio 2020

c/o Baita alla Capanna Vittoria, Localita' ALPE GIUMELLO

in occasione della manifestazione ALASKAN MALAMUTE SLEDDOG DAY 2020

ORARIO SABATO 09.30/13 14.00/17.00

ORARIO DOMENICA 09.30/12.30

NOME CANE (Quello del pedigree) \_\_\_\_\_

Razza \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ colore \_\_\_\_\_

LOI/RS \_\_\_\_\_ microcip \_\_\_\_\_

Tatuaggio \_\_\_\_\_ Test DNA \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Tipo/Data \_\_\_\_\_ Risultato \_\_\_\_\_

Gia' esaminato \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Risultato: esente \_\_\_\_\_ Affetto \_\_\_\_\_ non definito/sospetto \_\_\_\_\_

Nr.certificato \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

PROPRIETARIO:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Nr Tessera: \_\_\_\_\_ Seram \_\_SI\_\_NO\_\_ /Cirn \_\_SI\_\_NO\_\_

IL SOTTOSCRITTO CONFERMA CHE IL CANE SOTTOPOSTO ALLA VISITA è QUELLO SOPRADESCRITTO ED  
AUTORIZZA L'USO DEI DATI RILEVATI AI FINI DELLA RICERCA SULLE OCULOPATIE EREDITARIE.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_