

Modulo iscrizione
PRATICANTATO
Distretto **CERVO**

Al Presidente
dell' A.T.C. 4 Firenze Nord-Prato
Via Kennedy 182
50038 Scarperia
info@atc4.it

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME	NOME
---------	------

NATO A	PROVINCIA	il (data)
--------	-----------	-----------

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA	N	COMUNE	PROVINCIA
------------------------	---	--------	-----------

TELEFONO	CODICE FISCALE
----------	----------------

CODICE CACCIATORE

OPZIONE DI CACCIA	A	B	C	D
-------------------	---	---	---	---

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL **PRATICANTATO** PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL **CERVO**,
CON PREFERENZA PER IL DISTRETTO SOTTOINDICATO:

DISTRETTO FIRENZE CENTRALE DISTRETTO FIRENZE ORIENTALE DISTRETTO PRATO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CERVO DELL'APPENNINO
DI ESSERE ISCRITTO PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO AL DISTRETTO N°
DENOMINATOATC.....

N.B. LA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA UNA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO E ALLA FOTOCOPIA DEL TESSERINO O ATTESTATO DI ABILITAZIONE AL CERVO APPENNINICO

Firma

Data