

Modulo iscrizione Distretto
MUFLONE

Al Presidente dell' A.T.C. 4
Viale Kennedy 182, 50038, Scarperia e San Piero

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME		NOME	
NATO A	PROVINCIA	il (data)	
RESIDENTE IN Via/P.zza	N	COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO	CODICE FISCALE		
EMAIL			
CODICE CACCIATORE	OPZIONE DI CACCIA		
	A	B	C D

CHIEDE

AI SENSI DEL REGOLAMENTO VIGENTE

- L'ISCRIZIONE*** AL DISTRETTO PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL **MUFLONE - 1 FIRENZUOLA**
- LA CANCELLAZIONE** AL DISTRETTO PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL **MUFLONE-1 FIRENZUOLA**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL MUFLONE	SI	NO
*DI AVER ESERCITATO LA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO DA ALMENO 2 ANNI	SI	NO
DI AVER CONSEGUITO L'ABILITAZIONE ALL'ART. 37 PER LA PROVINCIA DI FIRENZE	SI	NO
DI AVER CONSEGUITO L'ABILITAZIONE ALL'ART. 37 PER LA PROVINCIA DI PRATO	SI	NO

N.B. Allegare alla presente: Fotocopia documento di identità in corso di validità e fotocopia tesserino abilitazione caccia di selezione

Si ricorda che le richieste di iscrizione devono essere presentate all'ATC entro e non oltre il 31 gennaio di ciascun anno

Firma

Data

■ Distretto Muflone 1 - Firenzuola

