

All'attenzione di Fidasc Campania

Richiesta iscrizione al Campionato Italiano Premium su quaglie

Cognome _____ Nome _____ Tess. FIDASC _____

Nome Cane Atleta 1 _____; Microchip _____

Nome Cane Atleta 2 _____; Microchip _____

Nome Cane Atleta 3 _____; Microchip _____

Dichiaro che i miei cani atleta si sono qualificati nel giorno _____ presso _____

È firmando il presente modulo, di aver verificato la conformità dei requisiti previsti dal Regolamento Federale della Disciplina 2025 e assumendosi ogni responsabilità in caso di falsa dichiarazione, sollevando l'organizzazione e la FIDASC da ogni responsabilità al riguardo.

N.B. si può partecipare in una sola categoria

Data _____

Note: _____

Il dichiarante _____