



**SEZIONE PROVINCIALE ROMA**

Via Troilo il Grande, 11 – 00131 Roma

Tel/fax 06 41230415

**e-mail** fidc.roma@fidc.it

**SEZIONE COMUNALE** \_\_\_\_\_

ASSOLUTI     VETERANI     UNDER 30     DONNE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

NUMERO E DATA RILASCIO LIBRETTO PERSONALE PORTO DI FUCILE:

NUMERO \_\_\_\_\_ DATA RILASCIO \_\_\_\_\_

NUMERO E DATA RILASCIO TESSERA ASSICURATIVA:

NUMERO \_\_\_\_\_ DATA RILASCIO \_\_\_\_\_

NOME CANE \_\_\_\_\_ RAZZA \_\_\_\_\_

ANNI \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F

MICROCHIP N. \_\_\_\_\_

LIBRETTO DI LAVORO FIDC N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiara di avere perfetta cognizione del regolamento e delle caratteristiche per lo svolgimento di questa gara e di essere al momento in possesso di tutti i documenti e requisiti fisici per la mia partecipazione, assumendomi ogni responsabilità e liberando in tal modo l'organizzazione.

Resta inteso che in caso di accertamento di non idoneità alla partecipazione, perderò un eventuale diritto al premio e sarò escluso dalla classifica.

In funzione della L.675/1996, DICHIARO di autorizzare la FIDC al trattamento dei dati personali che mi riguardano; tale trattamento, attuato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_