



## ABILITAZIONE DI UNITA' CINOFILA

### Richiesta di iscrizione binomio

**Il sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **città** \_\_\_\_\_ **provincia** \_\_\_\_\_

**Telefono n°** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare all'esame per l'abilitazione di unità cinofila per la disciplina di: superficie – macerie – mantrailing - Hrdd – slavina - salvamento in acqua.

**Luogo e data dell'esame** .....

#### **Dati identificativi del cane:**

**Nome:** .....

**Razza:** ..... **Sesso:** .....

**Data di nascita:** ..... **Colore:** .....

**Microchip:** .....

Dichiaro di avere preso visione del Regolamento e testo unico pubblicato anche sul sito istituzionale [www.csencinofiliadasoccorso.it](http://www.csencinofiliadasoccorso.it) il quale accetto integralmente.

AUTORIZZO ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679" con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Firma del Candidato

#### **Alla presente domanda allegare:**

- Numero tesseramento CSEN di protezione civile (non tessera base sportiva) o in alternativa attestazione tesseramento ISARD da richiedere a [presidenza@csengrosseto.com](mailto:presidenza@csengrosseto.com) .