



**ABILITAZIONE DI UNITA' CINOFILA DA IMPIEGARE PER
IL SALVATAGGIO E SOCCORSO IN ACQUA**

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 di salvataggio e soccorso 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 che accetto integralmente.

AUTORIZZO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Firma del Candidato

Alla presente domanda allegare:

- Copia di un documento di identità del conduttore valido
- Copia del Brevetto di abilità al nuoto di salvamento o Assistente Bagnante
- Certificato veterinario di "buona salute" (Punto A Regolamento)
- Copia del libretto delle vaccinazioni ove si distingue il numero Microchip