



MODULO ISCRIZIONE PROVE

Data: _____ Luogo: _____

Nome del cane: _____

Nato il: __/__/____ M F Microchip: _____ Tatuaggio: _____

Razza: _____ ROI: _____

Padre: _____ ROI: _____

Madre: _____ ROI: _____

Allevatore: _____

Proprietario: _____

Conduttore: _____

Indirizzo del Conduttore: _____

Telefono: _____ Cell.: _____ Mail: _____

NHAT

TRADITIONAL STYLE: HWT Classe 1 Classe 2 Classe 3

COLLECTING STYLE: HWT Classe 1 Classe 2 Classe 3

Socio CLB: NO SI Tessera numero: _____

Data: __/__/____

Le iscrizioni vanno inviate all'indirizzo mail: _____

Si prega di scrivere in maiuscolo