



**SEGNALAZIONE
FIORI D'ARANCIO**

Razza, taglia e colore _____

Data presunta nascita _____ Riproduzione selezionata (SI) (NO)

Allevatore _____

N.tessera Cis&p 2020 _____ Affisso Enci _____

N.B. La titolarità di tessera CIS&P per l'anno corrente è condizione necessaria per la pubblicazione.

Indirizzo _____

N.telefono _____ E-mail _____

Sito internet _____

PADRE

MADRE

Nome _____

Nome _____

N.Loï/Roi _____

N.Loï/Roi _____

Selezionato Cisp _____

Selezionato Cisp _____

Displasia anca _____

Displasia anca _____

Displasia gomito _____

Displasia gomito _____

Prove di lavoro (indicare data e luogo superamento prova)

Prove di lavoro (indicare data e luogo superamento prova)

Titoli espositivi _____

Titoli espositivi _____

Test/esami sanitari (allegare copia - oculopatie e tiroide hanno validità annuale) _____

Test/esami sanitari (allegare copia - oculopatie e tiroide fanno validità annuale) _____

Note dell'allevatore _____

Con la presente firma mi impegno ad attenermi alle direttive contenute nel Codice Etico dell'Allevatore pubblicato dall'ENCI

Firma _____

Con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte del Club Italiano Schnauzer & Pinscher al fine di promuovere la cucciolata di cui sopra

Firma _____