



# Domanda d'iscrizione a



<input type="checkbox"/> <b>CAMPIONATO DI LAVORO</b>		<input type="checkbox"/> <b>PROVA DI LAVORO</b>		<input type="checkbox"/> <b>SELEZIONE</b>	
<b>DEL</b>			<b>LOCALITÀ</b>		
<b>Nome del cane</b>				<b>Microchip</b>	
<b>Titoli</b>		<b>Nato/a il</b>		<b>LOI</b>	
<b>Selezionato il</b>			<b>Risultato</b>		
<b>Sesso</b>	<b>Razza</b>		<b>Taglia</b>		<b>Colore</b>
<b>Padre</b>					
<b>Madre</b>					
<b>Allevatore</b>			<b>Proprietario</b>		
<b>Indirizzo</b>					
<b>Tel.</b>		<b>Fax</b>		<b>email</b>	
<b>Tessera ENCI</b>		<b>anno</b>		<b>N°</b>	
<b>Conduttore</b>					

## Categoria di iscrizione Prova di Lavoro

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>CAE1</b>			<b>€ 25,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>CAL-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>CAL-2</b>		<b>€ 35,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>ESORDIENTI</b>	<input type="checkbox"/> <b>AVVIAMENTO</b>		<b>€ 45,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>BH VT</b>			<b>€ 45,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>IBGH-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>IBGH-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>IBGH-3</b>	<b>€ 45,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>IGP-V</b>	<input type="checkbox"/> <b>IGP-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>IGP-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>IGP-3</b>	<b>€ 45,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>IGP-ZTP</b>			<b>€ 45,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>IFH-V</b>	<input type="checkbox"/> <b>IFH-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>IFH-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>IGP-FH</b>	<b>€ 45,00 / € 70,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>FPr- 1</b>	<input type="checkbox"/> <b>FPr-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>FPr-3</b>		<b>€ 45,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>UPr-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>UPr-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>UPr-3</b>		<b>€ 45,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>GPr-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>GPr-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>GPr-3</b>		<b>€ 45,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>SPr-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>SPr-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>SPr-3</b>		<b>€ 45,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Stö. Pr-1</b>	<input type="checkbox"/> <b>Stö. Pr-2</b>	<input type="checkbox"/> <b>Stö. Pr-3</b>		<b>€ 45,00</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>IAD</b>			<b>€ 45,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>SELEZIONE</b> (comprende la carta dentaria) <b>HD</b> _____ <b>ED</b> _____			<b>€ 45,00</b>	

### NON SARANNO DISPONIBILI LIBRETTI DELLE QUALIFICHE

**NOTA:** Con l'atto dell'iscrizione si accettano i vigenti regolamenti dell'ENCI e viene dichiarato sotto la propria responsabilità di aver effettuato per il suddetto cane l'iscrizione all'Anagrafe Canina Regionale con il su-scritto numero di Microchip. Si accettano le condizioni della "Giustizia Sportiva ENCI" di cui all'art. 26.3 del Regolamento di attuazione dello Statuto Sociale e degli artt. 17, 18 e 19 del Regolamento Generale delle manifestazioni canine ENCI. e viene accettato di sottoporre, ove richiesto, il soggetto iscritto alla prova del colore. Il nominativo sarà riportato in caso di squalifica nel sito dell'ENCI per il periodo della stessa. Autorizzo il C.I.S.&P. ad utilizzare i miei dati personali ai fini dell'espletamento delle attività statutarie proprie dell'associazione in ossequio alla Legge nr. 675 del 31.12.96 ed a pubblicare su internet e/o riviste cartacee i risultati conseguiti nelle varie prove e manifestazioni del Cis&p e le fotografie/video effettuati in tali occasioni.

Il C.I.S.&P si riserva di poter variare i prezzi delle prove a seconda del tipo di gara

**DATA**

**FIRMA**

Segue



# Autocertificazione



**Il sottoscritto, Cognome .....** **Nome .....**

**Luogo di nascita .....** **Prov. ....** **Data di nascita** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Documento di riconoscimento .....**

**Rilasciato da .....** **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**dichiara di:**

- **aver preso visione delle norme igienico sanitarie e delle disposizioni in vigore;**
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al SARS- CoV-2 (Covid-19);**
- **di impegnarsi a non partecipare alla manifestazione qualora dovessero insorgere sintomatologie riconducibili SARS- CoV-2 (Covid-19);**
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, adottate alla data di sottoscrizione.**

**Luogo .....** **Data** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**In Fede .....**

**(firma leggibile)**