



## Modulo di iscrizione prove di lavoro/funzionalità

**Il sottoscritto:**

---

**Nome Cognome**

**Codice fiscale**

**Indirizzo**

**Regione Provincia**

**Città**

**CAP**

**Telefono**

**Indirizzo e-mail**

**CHIEDE**

Di sottoporre il proprio cane a :

---

**Indicare il tipo di prova**

**prova di funzionalità**

**prova attitudinale e al lavoro di difesa**

**competizione sportiva**

**Prova attitudinale di lavoro certificata alla guardia**

**Che si terrà nella città di:**

**Il giorno**

**Nome del cane**

**Nato il**

**Razza.**

**Colore del mantello**

**Taglia/tipo**

**Sesso**

**Maschio**

**Femmina**

**Iscrizione al, pedigree n,**

**Codice identificativo anagrafe canina**

**Padre**

**Madre**

**Allevamento/allevatore**

**Inviare il modulo a [gliangelicustodi@alice.it](mailto:gliangelicustodi@alice.it) e attendere l'esito dell' avvenuta registrazione.**

**N.B. il pagamento verrà effettuato presso la segreteria il giorno stesso della prova, la preiscrizione è obbligatoria e vincolante, al momento dell'iscrizione si accettano tutti i regolamenti di ACI alianz italia e dell' area lavoro e formazione, Il sottoscritto proprietario del cane di cui alla presente scheda dichiara di conoscere i Regolamenti in base ai quali si svolge la prova e si impegna a rispettare e ad accettare le decisioni**

**che i Giudici, e tecnici componenti riterranno di adottare in caso di contestazione o denunce o reclami**

**Accetto**

**Non accetto**