



Modulo di richiesta prova di Lavoro

**allegato "C"
Lì: 15.11.2015**

**Spett.le
Resp. Area lavoro e formazione**

Il sottoscritto legale rappresentante di:

Delegazione	Club di Razza	A.S.D.
S.S.D.	A.P.S.	

Nome Cognome

Con denominazione

Indirizzo

Regione Provincia

Città

CAP

Telefono

Indirizzo e-mail

CHIEDE

Il nulla osta al riconoscimento A.C.I. alianz Italia lavoro e formazione della prova:

Indicare il tipo di prova	FUNZIONALITA'
	di verifica attitudinale e caratteriale
	attitudinale al lavoro certificata (PALC)
	attitudinale di lavoro certificata alla guardia (PALCG)
	di lavoro sportiva alla difesa
	di lavoro sportiva alla guardia

Indicare il luogo della prova

Nome e cognome dei tecnici consigliati

Numero di cani previsti

Indicare la data della prova

L'evento si svolgerà durante una esposizione

SI

NO

NULLA OSTA

viste le caratteristiche del corso sopra descritto il responsabile dell' Area Lavoro e formazione

Rilascia

Non rilascia

Il regolare nulla osta per l'utilizzo del logo il riconoscimento A.C.I. alianz Lavoro e Funzionalità.

Nulla osta numero:

DATA

FIRMA
