



ATC FM

Firmano Sibillini

SOLO PER RESIDENTI

All'ATC FM *Firmano Sibillini*

Via de Dominicis, 9

63900 FERMO

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ in via _____
n. _____, tel. _____.

CHIEDE

di essere autorizzato, per l'anno **2017**, ad addestrare i propri cani sotto descritti nelle zone addestramento cani ricadenti nel proprio Ambito Territoriale di Caccia denominate "**MADONNA DEL BUONCUORE**" (Torre S.Patrizio), "**ESCHITO**" (Montottone) e "**MARNACCHIA**" (Amandola) - dal 01 al 28 febbraio 2017 e dal 10 luglio al 31 agosto 2017.

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità l'ATC FM e la Regione Marche per danni a persone, animali o cose, dirette o indirette, durante le operazioni di addestramento o altre che al momento vengono dal medesimo svolte. Prende atto altresì che l'organizzazione declina ogni tipo di responsabilità.

N.	NOME	SESSO	ETA'	RAZZA	MANTO	N° MICROCHIP
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Indica quale eventuale coadiutore il Sig. _____
residente a _____ in via _____.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega:

- ◆ Ricevuta od attestazione del versamento di **€ 41,00** sul c.c.p. n. 13475637 intestato all'ATC FM, con la causale "**Autorizzazione addestramento cani in zona cinofila** ",