

Al *Compensorio Alpino*
CA CN4 Valle Stura
Via *Divisione Cuneense*, 5
12014 DEMONTE CN

OGGETTO: Richiesta partecipazione corso CONDUTTORI CANI DA TRACCIA - Anno 2019.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ CAP _____
in Via _____, socio del CA _____,
titolare di licenza di fucile n° _____ rilasciata il _____
recapito telefonico _____ indirizzo mail _____.

RICHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO CONDUTTORI CANI DA TRACCIA

1 GIUGNO / 30 GIUGNO 2019.

A tal fine allega ricevuta di versamento di €. _____ e copia documento identità .

- 200,00 €. per i cacciatori non soci del CA CN4/ CACN5 ;
- 160,00 €. per i cacciatori soci del CA CN4/CACN5;

E

ACCETTA CHE, QUALORA IL NUMERO DEI PARTECIPANTI SIA INFERIORE A N. 20, LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE VENGA AUMENTATA DEL 15%

DATA

FIRMA _____