



Sede Operativa: Via Massetana Romana 34 – 53100 SIENA

Tel. 0577/271898 – Fax 0577/247451

www.atc-siena.it

e-mail: info@atc-siena.it

## **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI "CACCIATORE FORMATO"**

(da inviare all'ATC Siena entro e non oltre le ore 12.00 del 29/07/2016)

### TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Il Sottoscritto

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Distretto Caccia di Selezione: \_\_\_\_\_

Squadra di Caccia al Cinghiale: \_\_\_\_\_

GGVV / GAV art. 51:  (barrare se l'interessato è guardia volontaria)

CHIEDE

Di partecipare al corso organizzato dall'ATC Siena per la certificazione di "cacciatore formato".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_