

SOCIETA' ITALIANA SETTERS

CAMPIONATO ITALIANO PER DELEGAZIONI SU SELVAGGINA DI MONTAGNA

DELEGAZIONE:

TELEFONO RESPONSABILE:

ALLEGARE ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

SQUADRA N°:

1 Nome sesso

Data di nascita Loi chip

Conduuttore Proprietario e num tessera:

2 Nome sesso

Data di nascita Loi chip

Conduuttore Proprietario e num tessera:

3 Nome sesso

Data di nascita Loi chip

Conduuttore Proprietario e num tessera:

4 Nome sesso

Data di nascita Loi chip

Conduuttore Proprietario e num tessera:

5 Nome sesso

Data di nascita Loi chip

Conduuttore Proprietario e num tessera:

Ris. Nome sesso

Data di nascita Loi chip

Conduuttore Proprietario e num tessera:

NOTE FURGONI:

RADUNO

NOME:

SESSO:

CHIP:

CLASSE:

PROPRIETARIO:

INDIRIZZO: