**Progetto Monitoraggio Beccaccia Regione Lombardia**

***DOMANDA ISCRIZIONE CORSO MONITORATORI BECCACCIA***

**12/02/2023**

c/o Centro protezione civile di Sondrio, Via Gramsci 1.

Nome…………………………….Cognome………………………

Nato a …………………………… Data…………………………

Residente in………………………..Via……………………n°………….CAP……

CELL………………………………..MAIL………………………………

Titolare Licenza di Caccia n°………………Rilasciata in data…………..Valida fino al………….

ATC/CA di residenza venatoria……………………….

Nome Cane 1………………Razza…………………………Microchip n°…………………

Nome Cane 2………………Razza…………………………Microchip n°…………………

* *I cani devono obbligatoriamente appartenere alle sole razze da ferma ed aver compiuto due anni di vita al 1°febbraio 2023*

Il Sottoscritto autorizza FIBEC alla conservazione e al trattamento dei dati sopra indicati per l’adempimento di obblighi inerenti al Progetto

Firma …………………………………

**Compilare la domanda ed inviarla via mail (formato pdf) a:** **fibecsegreteria@gmail.com**

**Saranno ammesse al Corso solo le prime 100 domande pervenute, secondo ordine cronologico di ricezione. Chiusura data delle domande, 9 febbraio alle ore 09**