



Sezione Provinciale
di Bergamo

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO PER LA
FORMAZIONE DEGLI
ASPIRANTI CACCIATORI DI
SELEZIONE AGLI
UNGULATI**



Sezione Provinciale
di Bergamo

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ cap _____ via _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ , chiede di essere iscritto al

CORSO PER ASPIRANTI CACCIATORI DI SELEZIONE AGLI UNGULATI.

Con la presente il/la sottoscritto/a dichiara di (barrare le caselle seguenti):

- aver preso visione e di accettare le condizioni del Regolamento per lo svolgimento del Corso al quale chiede di essere iscritto;
- di essere associato alla Federazione Italiana della Caccia (F.I.D.C.) o all'Enalcaccia P.T.;
- di essere in possesso di Licenza di porto di fucile per uso caccia in corso di validità.

Data ____/____/____ Firma _____

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla gestione delle attività di formazione.

Data ____/____/____ Firma _____

Documenti da produrre in fotocopia:

- Licenza di porto di fucile per uso caccia.

DA RICONSEGNARE SOLO a:

Federazione Italiana della Caccia (F.I.D.C.) BERGAMO, via Carlo Serassi, 13