



Nome _____ Cognome _____

nati il ____ nel comune di _____ Provincia _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

Email _____

Nome

data di nascita età presunta anni ☐ maschio ☐ femmina

razza taglia

N° microchip o tatuaggio

sterilizzato ☐ sì ☐ no assicurato ☐ sì ☐ no

Eventuali problematiche fisiche o comportamentali _____

Note

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Si prega di stampare, compilare e inviare questo modulo all'indirizzo corsi@livedog.it. Grazie.
La copia originale potrà essere consegnata a mano agli operatori del Centro Cinofilo al primo incontro.

Informazioni Tel. 348 4040297 - corsi@livedog.it - www.livedog.it