

All'ATCBI1

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE:

- AL 1° PERIODO DI PRELIEVO PER CAPRIOLO MASCHIO
 CAPRIOLO FEMMINA / CL.0
 CERVO

- AL 2° PERIODO DI PRELIEVO PER CAPRIOLO MASCHIO
 CAPRIOLO FEMMINA / CL.0
 CERVO

Cognome Nome

Cell.

**PER LA CACCIA ALL'UNGULATO
PREFERENZE DI SCELTA DEL CAPO (DISTRETTO, SPECIE, CLASSE/SESSO)**

PREFERENZA	SPECIE	DISTRETTO	CLASSE / SESSO
1			
2			
3			
4			

Data _____

Firma _____