



Corso "CACCIATORE FORMATO"
in materia di igiene, sanità e sicurezza

MODULO DI ISCRIZIONE

Costo a carico del richiedente

Cognome:	Nome:
Nato a:	Prov: il
Residente in:	Via:
Tel/Cell.n°	mail:
Iscritto Squadra n°	Distretto n°

Costo a carico del richiedente

Cognome:	Nome:
Nato a:	Prov: il
Residente in:	Via:
Tel/Cell.n°	mail:
Iscritto Squadra n°	Distretto n°

3° Nominativo facoltativo

Costo a carico del richiedente

Cognome:	Nome:
Nato a:	Prov: il
Residente in:	Via:
Tel/Cell.n°	mail:
Iscritto Squadra n°	Distretto n°

Lucca, li _____

Il Responsabile Squadra

ATTENZIONE IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE TRASMESSO ALL'ATC LUCCA A MEZZO FAX AL N°0583-441147

mail: atc12@caccia.regione.toscana.it - brevi mano - ENTRO E NON OLTRE IL 15 MAGGIO 2017