

Inviare tramite e-mail almeno 48 ore prima della data richiesta **entro e non oltre il giovedì**
all'indirizzo e-mail : atcvastese@gmail.com

ATC VASTESE
Via Villaggio SIV
Palazzina 13/D
66054 - VASTO CH

OGGETTO: RICHIESTA PER BRACCATA/GIRATA NEL TERRITORIO NON VOCATO
DELL' A.T.C. VASTESE (S. V. 2024/2025)

Io sottoscritto _____ in qualità di caposquadra
della squadra denominata : _____
chiedo di poter praticare la braccata/girata nel/nei territorio/i del/i comune/i di:

nel Distretto Denominato (indicare con una **X**): () **ZNV 01** Torino di Sangro Nord; () **ZNV 02** Torino di Sangro -Villalfonsina; () **ZNV 03** Casalbordino; () **ZNV 04** Vasto Nord-Lebba; () **ZNV 05** Vasto Villa De Nardis-S. Antonio; () **ZNV 07** Vasto Sud Lota-Buonanotte.

In caso di braccata congiunta (indicare nome 2° squadra): _____

nei giorni (non più di tre date per richiesta): ____/____/____; ____/____/____; ____/____/____;

Si comunica che il punto di ritrovo è il seguente: _____

In caso di girata con cane limiere indicare in nome del conduttore /possessore del cane e gli estremi del cane utilizzato:

I componenti della squadra saranno i seguenti:

N	Cognome e Nome <i>Capisquadra e Vice</i>
01	
02	
03	
	Cognome e Nome <i>Componenti</i>
04	
05	
06	
07	

N	Cognome e Nome <i>Componenti</i>
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Si esonera l'ATC Vastese da qualunque responsabilità civile/penale per danni a cose e/o persone causati dal mancato rispetto delle norme.

Data e Luogo

Firma Leggibile (Nome e Cognome)

Spazio riservato all'ATC per autorizzazione

Timbro e Data