**COMITATO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT UCS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° UCS SUPERFICIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° UCS MACERIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° UCS Norme Transitoria Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° UCS Norme Transitoria Macerie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N°UCS Rinnovo Superficie \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N°UCS Rinnovo Macerie \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONDUTTORE** | **NATO IL** | **A** |
| **SPECIALIZZAZIONE E METODO DI RICERCA** |
| **NOME DEL CANE** | **RAZZA** | **NATO IL** |
| **MICROCHIP** | **MASCHIO/FEMMINA** |
| **I VOLONTARI HANNO FREQUENTATO CON SUCCESSO:*** **corso primo soccorso;**
* **corso OCN**
* **corsi specialistici per Conduttori di UCS riconosciuti dalla propria associazione/Comitato;**
 |

**EMAIL PER MAGGIORI INFO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO DI CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMINATIVO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Il Presidente*** (dell’Associazione richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Il Presidente*** (*del comitato se Associazione esterna al Comitato Organizzatore*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_