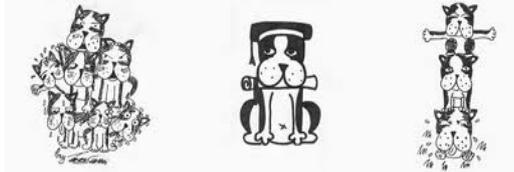


BEST FRIEND Schio *educazione & sport*



Nome _____ cognome _____

Indirizzo _____ - Città _____

Telefono _____ e-mail @ _____

Nome del cane _____

Razza _____ M / F età _____

N° LOI / LIR _____ Microchip _____

Tessera ENCI _____

Iscrizione al corso di :

Corso cuccioli

Obbedienza avanzata

Agility

Tesseramento 6 mesi — 12 mesi —

Obedience

Tesseramento 6 mesi — 12 mesi —

Disc Dog

Tesseramento 3 mesi — 6 mesi

Approvo Non approvo che eventuale materiale fotografico venga usato per la pubblicazione di articoli - pubblicità - sito "Best Friend"

Data e firma