



## GARE DI ENDURANCE

### MODULO RICHIESTA AFFIANCAMENTO VETERINARIO DI TRATTAMENTO

Il Sottoscritto Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter effettuare un affiancamento veterinario durante la seguente manifestazione di endurance:

Manifestazione:  Nazionale -  Internazionale

Data affiancamento: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_

Nel caso di manifestazione Regionale, il presente modulo dev'essere inoltrato al Comitato Regionale competente, mentre per manifestazione Nazionale / Internazionale al Dipartimento Nazionale Endurance.

Per ogni manifestazione saranno autorizzati al massimo due Veterinari in affiancamento in base all'ordine cronologico di ricevimento delle domande.

Luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_