



Associazioni Feline Federate

Autorizzata alla gestione del Libro Genealogico del Gatto di Razza con D.M. 25/01/2017 prot. n. 0002539



Scheda di Iscrizione

BULLETIN D'ENGAGEMENT – ENTRY FORM

EXPOSITION DE
CAT SHOW IN

DATA / DATE

<input type="checkbox"/>	Solo Sabato	<input type="checkbox"/>	Solo Domenica	<input type="checkbox"/>	Entrambi i giorni
<input type="checkbox"/>	Ring WCF Sabato	<input type="checkbox"/>	Ring WCF Domenica	<input type="checkbox"/>	Ring WCF entrambi i gg

SCRIVERE IN STAMPATELLO - ECRIRE EN LETTRE D'IMPRIMERIE - PLEASE COMPLETE THIS FORM IN CAPITAL LETTERS.

RAZZA
RACE / BREED

COLORE
COULEUR / COLOUR

SESSO
Sexe / Sex

MASCHIO / MÂLE / MALE INTEGRO / ENTIER / ENTIRE
 FEMMINA / FEMELLE / FEMALE NEUTRO / NEUTRE / NEUTER

CLASSE IN CUI IL GATTO CONCORRE (1)
CLASSE DANS LAQUELLE LE SOUJET CONCOURT (1) / CAT ENTRY CLASS (1)

(1) ELENCO DELLE CLASSI IN CONCORSO (1) CLASSES EN CONCOURS (1) ENTRY CLASSES	PH INTEGRI	GCACE	CAGCIB	CAP	VETERANI
	PH NEUTRI	GCAPE	CAGPIB	CACJ 6/10 MESI	CUCCIOLATA
	CACM	GR CAP	CACIB	CAPJ 6/10 MESI	CONFERMA COLORE
	GR CAC	CACE	CAPIB	CACP 3/6 MESI	GATTI DI CASA
	CAPM	CAPE	CAC	CAPP 3/6 MESI	FUORI CONCORSO

NOME DEL GATTO
NOM DU CHAT / CAT NAME

LIBRO ORIGINI - N°
LIVRE DES ORIGINES - N° / PEDIGREE - NO.

NUMERO MICROCHIP
PUCE N° / MICROCHIP NO.

NATO IL
NÉ LE / BORN ON

GENITORI DEL GATTO / PARENTS DU CHAT / CAT PARENTS **COLORE O CODICE EMS** / COLOUR OR EMS CODE / COULEUR **PEDIGREE N°**

PADRE
Père / Sire

MADRE
Mère / Dam

ALLEVATORE
Elevéur / Breeder

PROPRIETARIO / PROPRIÉTAIRE / OWNER

NOME E COGNOME
NOM / NAME

CODICE FISCALE (PER I NON SOCI)

VIA & N° / RUE & N° / STREET & NO. CAP / CODE POSTAL / ZIP

INDIRIZZO
ADRESSE / ADDRESS

CITTÀ / VILLE / TOWN PAESE / PAYS / COUNTRY

TELEFONO
TÉLÉPHONE / PHONE FAX

MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE
MEMBRE DU CLUB / MEMBER OF TESSERA N°
CARTE N° / CARD NO. E-MAIL

Io sottoscritto dichiaro che quanto sopra indicato corrisponde a verità e mi impegno ad accettare senza riserve tutte le regole dell'esposizione, disposte dall'AFef.
Je certifie sincères et véritables les informations ci-dessus et accepte le règlement d'exposition de l'AFef.
I certify by my signature that the above data are true and correct and that I shall comply with the AFef exhibition rules.

DATA / DATE FIRMA / SIGNATURE

COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE UNA SOLA VOLTA PER TUTTI I GATTI ISCRITTI, INDICANDO IL N° TOTALE DI GABBIE RICHIESTO PER OGNI ESPOSITORE

NOMBRE DE CAGES AU TOTAL / TOTAL NUMBER OF CAGES

GABBIE SINGOLE (≈0.70 m x 0.70 m x 0.70 m) CAGES SIMPLES / SINGLE-CAGES	N°	GABBIE DOPPIE (≈1.40 m x 0.70 m x 0.70 m) CAGES DOUBLES / DOUBLE-CAGES	N°
---	----	--	----

SUPPLEMENTO PER GATTO SINGOLO IN GABBIA DOPPIA / SUPPLÉMENT POUR UN CHAT DANS UNE CAGE DOUBLE / EXTRA CHARGE FOR SINGLE CAT IN DOUBLE-CAGE € 10,00

NOME / NOM / NAME

IL SOTTOSCRITTO
LE SOUSIGNÉ / THE UNDERSIGNED

CHIEDE DI FARE L'ASSESSORE / DEMANDE À FAIRE L'ASSESEUR / ASKS TO BE STEWARD.

ANNOTAZIONI / NOTES