

A.T.C. AL3 - VALLI CURONE, BORBERA E GRUE MODULO DI RICHIESTA DEL CERVO		
ATC AL 3 fax: 0131/874788 MAIL: atcal3@inwind.it	COGNOME	
	NOME	
	INDIRIZZO	
	COMUNE	
	CAP	
	TELEFONO	
	CELLULARE	
	M@IL	
	CERVO	Maschio Adulto
Maschio Sub-Adulto		
Fusione		
Femmina adulta		
Piccolo (CL0)		
DISTRETTO 1		
PERIODO Novembre-Dicembre		
PERIODO gennaio		
PERIODO febbraio		
		=> solo per il prelievo dei maschi

Barrare la casella interessata relativa alla scelta fatta



Per richiedere l'assegnazione dei capi bisogna fare domanda per il primo turno disponibile (periodo NOVEMBRE-DICEMBRE per i maschi e GENNAIO per la femmina o il piccolo).

Data _____

Firma _____

Prot. n° _____