

ATC AL 3 fax: 0131/874788 mail: info@atcal3.it	COGNOME			
	NOME			
	INDIRIZZO			
	COMUNE			
	CAP			
	TELEFONO / CELLULARE			
	M@IL			
<u>1° SCELTA CAPRIOLO</u>	Maschio adulto		Pacchetto M/FF/CL0	
	Femmina adulta		Pacchetto FF/CL 0	
	Piccolo dell'anno			
	DISTRETTO 1 Arquata			
	DISTRETTO 2 Scrivia –Grue			
	DISTRETTO 3 Montemarzino			
	DISTRETTO 4 Sinistra Curone			
	DISTRETTO 5 Destra Curone			
	DISTRETTO 6 Alta Borbera			
	DISTRETTO 8 Val Borbera			
	DISTRETTO 9 Colli Tortonesi			
	DISTRETTO 10 Pianura			
	1° Periodo (giugno-luglio)		2° Periodo (agosto-settembre)	
	3° Periodo (settembre)			
	4° Periodo gennaio		5° Periodo febbraio	
6° Periodo marzo				

<u>2° SCELTA CAPRIOLO</u>	Maschio adulto		Pacchetto M/FF/CL0	
	Femmina adulta		Pacchetto FF/CL 0	
	Piccolo dell'anno			
	DISTRETTO 1 Arquata			
	DISTRETTO 2 Scrivia –Grue			
	DISTRETTO 3 Montemarzino			
	DISTRETTO 4 Sinistra Curone			
	DISTRETTO 5 Destra Curone			
	DISTRETTO 6 Alta Borbera			
	DISTRETTO 8 Val Borbera			
	DISTRETTO 9 Colli Tortonesi			
	DISTRETTO 10 Pianura			
	1° Periodo (giugno-luglio)		2° Periodo (agosto-settembre)	
	3° Periodo (settembre)			
	4° Periodo gennaio		5° Periodo febbraio	
6° Periodo marzo				

FIRMA:
.....

A.T.C. ALESSANDRIA 3
 Data.....
 Prot. n°.....