

<b>ATC AL 3</b> fax: 0131/874788 mail: info@atcal3.it	COGNOME			
	NOME			
	INDIRIZZO			
	COMUNE			
	CAP			
	TELEFONO / CELLULARE			
	M@IL			
<b>1° SCELTA CAPRIOLO</b>	Maschio adulto		Pacchetto M/FF/CLO	
	Femmina adulta		Pacchetto FF/CL 0	
	Piccolo dell'anno			
	DISTRETTO 1 Arquata-Grondona			
	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		2° Periodo Luglio-Agosto	
	3° Periodo Settembre			
	4° Periodo Gennaio		5° Periodo Febbraio	
	6° Periodo Marzo			
<b>2° SCELTA CAPRIOLO</b>	Maschio adulto		Pacchetto M/FF/CLO	
	Femmina adulta		Pacchetto FF/CL 0	
	Piccolo dell'anno			
	DISTRETTO 1 Arquata-Grondona			
	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		2° Periodo Luglio-Agosto	
	3° Periodo Settembre			
	4° Periodo Gennaio		5° Periodo Febbraio	
	6° Periodo Marzo			

**FIRMA:**

.....

**A.T.C. ALESSANDRIA 3**

Data.....

Prot. n°.....