Sede Operativa: Viale Dante 23 – 53042 Chianciano Terme (Si)

Tel: 0578/61259

www.atcsienasud.it

e.mail: info@atcsienasud.it

MODULO RICHIESTA PACCHETTI CAPRIOLI

Il Sottoscritto (tutti i campi sono obbligatori):

Cognome_____ Nome_____

Residente in Via _____Comune_____ Pr___

Codice Fiscale _____

Cellulare_____ Email _____

In base alla Delibera del Comitato di Gestione n. 31 del 30/04/2020 CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL/DEI PACCHETTO/I COME DI SEGUITO INDICATI

N. ____ CAPRIOLO MASCHIO ADULTO € 350,00 cad

N. ____ CAPRIOLO FEMMINA ADULTA O GIOVANE + PICCOLO € 250,00 cad

N. ____ CAPRIOLO FEMMINA ADULTA O GIOVANE + MASCHIO GIOVANI € 350,00 cad

CHIEDO DI USUFRUIRE DEI PACCHETTI NEL DISTRETTO (indicare una sola scelta):

- ◯ AMIATA
- ◯ MONTE CETONA
- ◯ CRETE NORD
- ◯ MEDIO OMBRONE
- ◯ OMBRONE SUD
- ◯ S. CASCIANO BAGNI
- ◯ SARTEANO
- ◯ VAL D'ASSO
- ◯ VAL DI CHIANA NORD
- ◯ VAL D'ORCIA

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

◯ di essere selecontrollore abilitato al capriolo
◯ di non essere selecontrollore abilitato al capriolo
◯ di essere selecontrollore iscritto al distretto(*) _____

Data _____ Firma _____

Allegare fotocopia documento

(*)Indicare solo se si è iscritti ad un distretto dell'ATC 8 Siena Sud