



## CORSO LICENZA DI CACCIA MODULO DI PREISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### DI POTER FREQUENTARE IL SEGUENTE CORSO:

- COLDIRETTI ASPIRANTE CACCIATORE
- COLDIRETTI CACCIATORE DI SELEZIONE (SE GIÀ MUNITO DI LICENZA)
- COLDIRETTI CACCIATORE TRADIZIONALE (SE GIÀ MUNITO DI LICENZA)

Firma

\_\_\_\_\_

Il presente modulo compilato e firmato può essere consegnato presso l'ufficio di zona di riferimento o inviato tramite email all'indirizzo [corsolicenzacaccia.fvg@coldiretti.it](mailto:corsolicenzacaccia.fvg@coldiretti.it)