

Domanda associativa

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____

CAP _____ Codice Fiscale (campo obbligatorio) _____

Telefono _____ Professione _____

Cellulare _____ email _____

Nome del cane _____ microchip _____

Chiede di essere associato al Rhodesian Ridgeback d'Italia – RRCI a partire dall'anno solare in corso, con rinnovo annuale per gli anni successivi;

Si impegna ad accettare tutte le norme dello Statuto sociale e del Codice etico nonché Regolamenti interni, che dichiara di conoscere ed approvare e che espressamente accetta con la sottoscrizione della presente.

Si obbliga ad osservare la disciplina sociale e le disposizioni emanate dal Consiglio Direttivo o dalla Assemblea;

Si impegna altresì, all'atto della notifica di avvenuta approvazione della presente domanda a versare la quota associativa di Euro _____ costituendo detto versamento condizione inderogabile per la validità dell'associazione e per l'emissione della relativa tessera ENCI.

Soci presentatori (art. 5 Statuto RRCI)

Ex art. 5 dello Statuto sociale l'apposizione di firma leggibile da parte di due soci presentatori è obbligatoria. La domanda inviata senza indicazione dei nominativi si considera come NON pervenuta.

I soci presentatori devono essere associati al Club da almeno due anni solari antecedenti la data della firma di presentazione ed essere in regola con il pagamento delle quote sociali per l'anno in corso ed i precedenti.

1. _____ tessera RRCI/ENCI anno _____ nr. _____

2. _____ tessera RRCI/ENCI anno _____ nr. _____

data

Il richiedente (firma leggibile)

Dichiaro di aver preso visione della normativa sulla Pricay (D.Lgs. 196/03) e di autorizzare il trattamento dei miei dati personali per le strette finalità inserenti agli scopi associativi.

data

Il richiedente (firma leggibile)

Approvata il _____

Il Presidente RRCI_

Inviare la domanda *completa in ogni sua parte* (ivi compresa la scheda di censimento), datata e sottoscritta alla Segreteria RRCI.

- Via mail: segreteria@rrci.it
- A mezzo raccomandata via posta di terra: *c/o sig. ra Laura Scaglione, via Cesare Battisti 29– 20821 Meda (Monza Brianza)*

RHODESIAN RIDGEBACK CLUB D'ITALIA

SCHEDA DI CENSIMENTO R.R.

(DA COMPILARE, SOTTOSCRIVERE ED INVIARE)

DATI DEL PROPRIETARIO

Proprietario (Nome e Cognome) _____

• Socio RRCl tessera Enci nr. _____ anno _____

• Non socio RRCl: Indirizzo

via _____ nr. _____ Comune _____ CAP _____

Provincia _____ tel. _____ e-mail _____

DATI DEL CANE

NOME DEL CANE: _____ SESSO _____

DATA DI NASCITA: _____ MICROCHIP: _____

TATUAGGIO (se presente) _____ NR. LOI/ROI (se in possesso di pedigree): _____

ALLEVATORE: _____

PADRE: _____ LOI/ROI _____

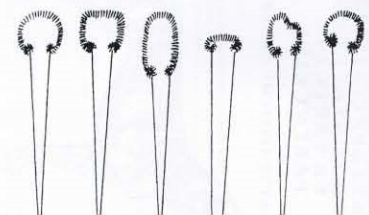
MADRE: _____ LOI/ROI _____

DESCRIZIONE RIDGE: (caratteristiche: conformazione, numero rosette)

Barra il ridge tra questi che corrisponde a quello del tuo cane:

se diverso, disegna qui il tuo ridge e/o descrivilo:

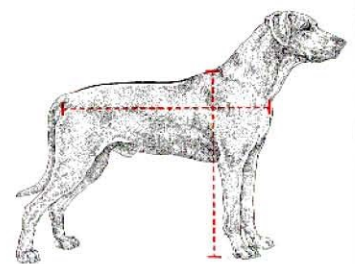
Oppure Ridge assente



MANTELLO: specificare la tonalità: grano biondo o grano rosso,

se presente del bianco segnare sulla figura dove:

se presente del nero segnare sulla figura dove:



MUSO: (Indicare se presente la maschera scura) SI NO



DENTI (bocca) chiusura : _____

ALTRI SEGNI PARTICOLARI: _____

RHODESIAN RIDGEBACK CLUB D'ITALIA

SCHEDA DI CENSIMENTO R.R.

(DA COMPILARE, SOTTOSCRIVERE ED INVIARE A: infocuccioli@rrci.it o segreteria@rrci.it)

SALUTE DEL CANE

PATOLOGIE RILEVATE: SI NO

Se "SI" elencare quali: _____

INTERVENTI CHIRURGICI: SI NO

Se "SI" specificare quali e l'esito: _____

SE FEMMINA:

ha fatto cucciolate? SI NO Se "SI": quante? _____

SE MASCHIO:

ha fatto monte? SI NO Se "SI": quante? _____

TEST CLINICI: SI NO Se "SI" specificare quali e l'esito: HD: _____ / ED: _____ / OCD: _____
(es: Ecocardio/Tiroide/C.M.T./Blue gene/etc.)

Altro: _____

ATTIVITA' DEL CANE

ATTIVITA' DI LAVORO E/O SPORTIVE: SI NO Se "SI":
(es: obedience, agility, coursing, etc.)

- a livello amatoriale specificare quali:

- a livello professionale: specificare brevetti e/o licenze conseguite:

TEST COMPORTAMENTALI E/O DA ALLEVAMENTO: SI NO Se "SI," specificare quali e l'esito:
(es: ztp, cae, etc.)

ALTRO: _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 (Tutela della Privacy) acconsento al trattamento dei miei dati personali nella stretta misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari del R.R.C.I.

Data _____ (Firma leggibile) _____