

RHODESIAN RIDGEBACK CLUB D'ITALIA

SCHEDA DI CENSIMENTO R.R.

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

DATI DEL PROPRIETARIO

Proprietario (Nome e Cognome) _____

• Socio RRCI tessera Enci nr. _____ anno _____

• Non socio RRCI: 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: _____

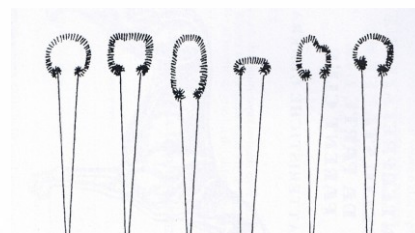
PADRE: _____ LOI/ROI _____

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:

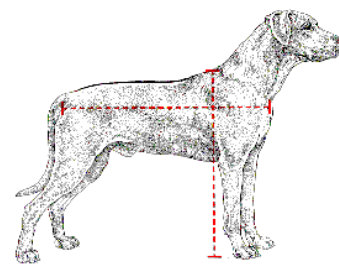
- Oppure Ridge assente



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) _____