



# Federazione Italiana Associazioni Feline

## Modulo iscrizione esposizione / Exhibition entry form

<b>LOCALITA' / LOCATION</b>	<b>Selezionare giorni di partecipazione / Select participation days</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>TRADITIONAL RING</b>	<b>RING WCF</b>						
<table border="1"><tr><td colspan="2"><b>Classe di partecipazione / Participation class</b></td></tr><tr><td><b>Adulti / Adults</b></td><td><b>Cuccioli / kittens</b></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<b>Classe di partecipazione / Participation class</b>		<b>Adulti / Adults</b>	<b>Cuccioli / kittens</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Giorni Days <input type="text"/>
<b>Classe di partecipazione / Participation class</b>							
<b>Adulti / Adults</b>	<b>Cuccioli / kittens</b>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Conferma colore Confirm color <input type="text"/>	Tipo ring Ring type <input type="text"/>						
	*Solo expo mondiale / Only world show						

**DATI ANAGRAFICI GATTO**

Nome  
Name

Data nascita  
Date of birth  Razza  
Breed

Colore  
Colour  EMS code  Descrizione / Description

Sesso  
Sex  Sterilizzato  
Sterilized  Microchip

Codice pedigree  
Pedigree code

*Per codice diverso da F.I.A.F. è obbligatorio inviare copia del certificato di origine via mail all' indirizzo iscrizioniexpofiaf@gmail.com  
For code other than F.I.A.F., it is mandatory to send a copy of the certificate of origin via e-mail to iscrizioniexpofiaf@gmail.com*

Genitori del gatto  
Cat parents

Padre  
Father

Madre  
Mother

Allevatore (nome e cognome)  
Breeder (name and surname)

Espositore  
Expositor

Indirizzo  
Address

Tel

Mail

Numero tessera FIAF

PER PIU' ISCRIZIONI COMPILARE QUESTO RIQUADRO UNA SOLA VOLTA ED INDICARE IL N° TOTALE DELLE GABBIE RICHIESTE PER OGNI ESPOSITORE  
FOR MULTIPLE ENTRIES FILL IN THIS BOX ONLY ONCE AND INDICATE THE TOTAL N° OF CAGES REQUIRED FOR EACH EXHIBITOR

<b>Gabbie FIAF / FIAF Cages</b>		<b>Gabbie Personali / Personal Cages</b>	
Singole Singol	N° <input type="text"/>	Quantità Quantity	N° <input type="text"/>
Doppie (se disponibili) Double	N° <input type="text"/>	Dimensioni Dimension	<input type="text"/>

Verrà applicato un supplemento per gatto singolo in gabbia doppia

Il sottoscritto gradirebbe se possibile stare vicino a / The undersigned would like if possible to be near to

di chiari che quanto sopra esposto corrisponde a verita' e di accettare senza riserve tutte le regole dell' esposizione.  
I declare that the foregoing is true and that I accept without reservation all the rules of 'exposure..

Data  
Date

Firma  
Signature

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DL 30 giugno 2003 n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).