



Federazione Italiana Associazioni Feline

SEGRETERIA Libro Origini F.I.A.F.

c/o Anna Maria Giussani – via Roma 65 – 20060 Cassina de' Pecchi (MI) - fax 02 93650602
tel. 02 9528104 dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 12:00 e dalle 15:30 alle 17:30

Il/La sottoscritt_____			
residente a _____		CAP _____	
Indirizzo _____			
Telefono _____	Cellulare _____	e-mail _____	
Socio dell' associazione _____			Tessera n° _____

CHIEDE

L' affisso per l' allevamento di gatti conformi allo standard di razza:		
In qualità di :	<input type="checkbox"/>	Socio con affisso
	<input type="checkbox"/>	Allevatore con affisso (<i>in questo caso dichiarato di possedere tre esemplari adulti di cui 2 femmine</i>)
Nome affisso :	1°	
	2°	

DICHIARA

Di possedere n° gatti conformi allo standard di razza

DATI ANAGRAFICI DEI GATTI INTEGRATI ADULTI DELL' ALLEVAMENTO				
NOME DEL GATTO	DATA DI NASCITA	L.O. e no.	COLORE	SESSO

Dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità' e di conoscere e accettare senza riserve lo Statuto e le regole dettate dall' Associazione e dalla F.I.A.F.

Data _____ Firma del Titolare _____

<p>Si raccomanda di spedire il modulo per MAIL, FAX o posta <u>PRIORITARIA</u> e NON per RACCOMANDATA</p> <p><i>Le pratiche non complete e non accompagnate dalla ricevuta di pagamento non verranno evase e non si considereranno valide per la decorrenza dei termini</i></p>
--

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).