



Federazione Italiana Associazioni Feline

Modulo iscrizione esposizione / Exhibition entry form

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

TRADITIONAL RING	RING WCF Sabato/Saturday	RING WCF Domenica/Sunday						
<table border="1"><tr><th colspan="2">Classe di partecipazione / Participation class</th></tr><tr><td>Adulti / Adults</td><td>Cuccioli / kittens</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> <p>Conferma colore / Confirm color <input type="text"/></p>	Classe di partecipazione / Participation class		Adulti / Adults	Cuccioli / kittens	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ring <input type="text"/>	Master Ring <input type="text"/> Double Master Ring <input type="text"/> Triple Master Ring <input type="text"/>
Classe di partecipazione / Participation class								
Adulti / Adults	Cuccioli / kittens							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							

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 / Exhibitor <input type="text"/>	Tel <input type="text"/>
Indirizzo / Address <input type="text"/>	Mail <input type="text"/>
	Numero tessera FIAF <input type="text"/>

**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**

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

dicario 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).