**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CACCIA DI SELEZIONE CAPRIOLO**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………….…………,

nato a …………………………………………………………………, il …….…….…………,

residente a ………………………………….. in Via ……….………………..….…………,

Prov………………….………., N. cell………………………………………….….………..,

N. Porto d’armi…………………………………del ……………………………….………….

**CHIEDE**

di partecipare al Piano di Prelievo Selettivo del CAPRIOLO nel Distretto Venatorio “1 – DX OROGRAFICA PO” alla seguente Classe di Tiro:

(crociare una sola classe desiderata)

* MASCHIO ADULTO (da 1 a più anni) Periodo: Metà giugno-Metà luglio

 Metà agosto - Settembre

* CALVO (Femmina Adulta o Classe 0) Periodo: Gennaio-Marzo

…………………, lì …………………

 In fede

 …………………………………