



F.I.A.V.

FEDERAZIONE ITALIANA ASSOCIAZIONI AVICOLE

Associata a: Entente Européenne d'Aviculture et de Cuniculture

Spett.le
CONSIGLIO DIRETTIVO FEDERALE
della F.I.A.V.

Oggetto: Esami di abilitazione.

Il sottoscritto _____ Allievo Giudice / Giudice Parziale
nato a _____ () il ___ / ___ / ___
residente in Via _____ CAP _____ città _____ ()

DICHIARA

di voler sostenere gli esami di abilitazione per l'esercizio dell'attività di Giudice Ufficiale FIAV
nella sessione di _____ il _____ per i seguente/i gruppo/i
di razze:

In caso di Allievo Giudice, DICHIARA di :

- aver svolto n. 3 giudizi in qualità di assistente.
- di essere disponibile per i giudizi dei Campionati Italiani.
- di presenziare ai corsi di

aggiornamento organizzati dalla Federazione.

In caso di Giudice Parziale, DICHIARA di :

- aver svolto 1 giudizio in qualità di assistente

Luogo e data _____ , ___ / ___ / _____

Firma _____