



**Accademia Biometrica Faunistica Italiana**  
*Per lo studio e la conservazione della fauna selvatica*  
**Commissione C.I.C. Grand Gibier - Esposizione & Trofei**



**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO  
 PER MISURATORI SECONDO IL METODO CIC per**

- CMI (Misuratori CIC Italia)**  
 **Aspiranti**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F  
 Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_  
 il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_  
 Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Titolo di studio: \_\_\_\_\_  
 Professione: \_\_\_\_\_

- Nessuna iscrizione all'albo dei Misuratori CIC**  
 **Iscrizione all'albo dei Misuratori CIC Italia n° \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_**  
 **Iscrizione all'albo dei Misuratori Internazionali CIC n° \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_**

Cacciatore  SI  NO Ungulati  SI  NO Caccia di selezione  SI  NO  
**Altre abilitazioni:** Operatore biometrico  Abilitato nell'anno.....Nel corso svoltosi a: .....  
 Cacciatore formato  Abilitato nell'anno..... Nel corso svoltosi a: .....  
 Coadiutore BDU ISPRA  Abilitato nell'anno..... Nel corso svoltosi a: .....

**CHIEDE**

di voler partecipare ai corsi organizzati dall'Accademia Biometrica Faunistica Italiana ABIF, in collaborazione della Commissione CIC Grand Gibier - Esposizione & Trofei, per misuratori di trofei di caccia italiani con il metodo CIC. Per una adeguata informativa, si impegna nel comunicare alla segreteria tempestivamente eventuali cambiamenti di indirizzo, di telefono, di posta elettronica.

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Visti i tempi lunghi delle Poste, le nostre comunicazioni saranno inviate via e-mail.  
 Per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms, telefono.  
 INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.  
 Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma .....

*L'ABIF preso atto della domanda, ed espresso parere a riguardo, la richiesta verrà inserita nella specifica graduatoria nel rispetto dell'ordine di invio e della provenienza .  
 Sarà cura della segreteria a comunicare al richiedente : tempi, modalità, sede, programmi, orari e le condizioni di iscrizione al corso.  
 L'Associazione si riserva di non avviare il corso nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni.  
 Per qualsiasi ulteriore informazione contattare la Segreteria ABIF : E-mail [enzo.berziera@gmail.com](mailto:enzo.berziera@gmail.com) ; tel. 340-2219759*

-----