



A.T.C. _____ A.F.V. _____

SCHEDA DI ABBATTIMENTO (da compilare anche in caso di mancato bersaglio)

SELECACCIATORE _____
Cognome e nome _____

DATA _____ *DISTRETTO* _____ */U.G* _____

ORA DI INIZIO _____ *ORA DI FINE* _____

IN ACCOMPAGNAMENTO CON: _____

CLASSE DI ETA' E SESSO DELL'ANIMALE A CUI SI E' SPARATO

- DAINO: MIII palancone MII balestrone MI fusone FII adulta FI sottile M0 piccolo F0. piccola
- CAPRIOLO M. adulto M. giovane F. adulta F. sottile M classe 0 F classe 0
- CINGHIALE M. adulto M. rosso F. adulta F. rossa M. striato F. striata

MANCATO BERSAGLIO

TIRO SANITARIO

SPECIE _____ SESSO _____ ETÀ _____ CAUSA _____

RICHIESTA DI INTERVENTO DEL CANE DA RECUPERO: SI' NO

INTERVENTO DEL RECUPERATORE SIG. _____

FIRMA DEL RECUPERATORE _____

L'ANIMALE E' STATO RECUPERATO: SI' NO

DATI BIOMETRICI

N. contrassegno inamovibile _____

Peso intero kg: _____ Peso eviscerato kg: _____ Lunghezza Testa-Tronco cm: _____

Lunghezza garretto cm: _____ Lunghezza coda cm: _____ Lunghezza orecchio cm: _____

Caratteristiche palco:

max apertura facce interne delle stanghe _____

DX: Lunghezza stanga cm _____ numero punte _____ diametro rosa cm _____

SX: Lunghezza stanga cm _____ numero punte _____ diametro rosa cm _____

Note: _____

Firma Rilevatore Biometrico _____

SI ALLEGANO N. _____ FOTOGRAFIE A COLORI CON DETTAGLIO DELLA TESTA.

FIRMA DEL SELECACCIATORE _____

CONTROLLO DEL CAPO ABBATTUTO

CAPO ASSEGNATO _____ CAPO ABBATTUTO _____

NOTE _____

FIRMA DEL RESPONSABILE O DEL VICE-RESPONSABILE _____

TROFEO E MANDIBOLA SONO STATE CONSEGNATE A: _____

IN DATA _____ FIRMA _____