



**Agrupación Deportiva de Agility
de la Comunidad Valenciana**

TARJETA DEPORTIVA Nº	
----------------------	--

SOLICITUD DE TARJETA DEPORTIVA

Don _____ con D.N.I. _____
Como presidente de la entidad _____
_____ solicito la Tarjeta Deportiva para participar en las
pruebas que organice esta Agrupación para el siguiente equipo:

El Presidente.

Fecha.:

Firma.:

DATOS DEL GUIA

Nombre:	
Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:	C.P.:
Población:	Provincia:
Teléfono:	e-mail:

DATOS DEL PERRO

Nombre:	Clase:
Raza:	Sexo:
Fecha de nacimiento:	Manto:
Chip/Tatuaje:	Lugar:

Como participante de la A.D.A.C.V. declaro que estoy al corriente tanto de la normativa legal vigente en materia de protección animal, como en materia sanitaria y de vacunaciones, así como que todos los daños y desperfectos causados por mi/s perro/s son de mi exclusiva responsabilidad.

El seguro de la Mutualidad Deportiva será efectivo a partir de los 15 días desde que presente la licencia en la ADACV y justifique el correspondiente pago, de no cumplir estos requisitos soy responsable de cualquier incidente que ocurriese y exime totalmente a la ADACV.

El Guía.

Fecha.:

Firma.: