

Club degli Allevatori Eukanuba

Modulo d'iscrizione



Trasmettere via FAX
al numero 0549-943312

Cognome: _____

Nome: _____

Allevamento: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____

Cellulare _____

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo per scarico merce: _____

(Se diverso dal precedente) _____

1 Nel mio allevamento sono presenti i seguenti cani adulti e cuccioli:

Razza: _____

N° cani adulti: _____

N° di cucciolate all'anno _____

N° di cuccioli all'anno _____

Razza: _____

N° cani adulti: _____

N° di cucciolate all'anno _____

N° di cuccioli all'anno _____

Razza: _____

N° cani adulti: _____

N° di cucciolate all'anno _____

N° di cuccioli all'anno _____

Razza: _____

N° cani adulti: _____

N° di cucciolate all'anno _____

N° di cuccioli all'anno _____

2 Al momento utilizzo e raccomando le seguenti marche di alimenti per cani:

Adulti

Utilizzo: _____

Raccomando: _____

Cuccioli

Utilizzo: _____

Raccomando: _____

Femmine in gravidanza e allattamento

Utilizzo: _____

Raccomando: _____

3 Specifica dove acquisti i tuoi alimenti per cani:

Azienda Grossista

Negozi per animali Mostre/Fiere

4 Indica a quale delle attività sotto indicate partecipi e con quale frequenza:

Attività Frequenza/Anno

Gare di Agility

Raduni di razza

Gare di Obedience

Prove per cani da guardia

Mostre Enci

Prove di lavoro caccia

Nessuno

Altro (Specificare) _____

5 Indica, contrassegnando una sola risposta la tua occupazione primaria con i cani. Contrassegna poi anche le tue attività secondarie:

	Primaria	Secondaria	N° di anni
Allevatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veterinario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensione per cani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giudice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Addestratore di cani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conduttore professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Sono membro dei seguenti club/associazioni:

Club di razza Socio Enci

Club Obedience Club Agility

Altro Ass. sportive/Caccia

7 Registro i miei cuccioli Si No

8 Allevo gatti Si No

Razza: _____

Firma dell'Allevatore:

Autorizzo l'inserimento dei miei dati nella banca dati IAMS-EUKANUBA (in Italia e/o all'estero) per ricevere informazioni pubbli/promozionali, campioni, sondaggi, anche su prodotti diversi da IAMS-EUKANUBA. Responsabili della banca dati sono Cemit Interactive Media (Italia) e XOR (USA). Titolare è la Procter & Gamble. Ai sensi del DLGS 196/03, potrò accedere ai miei dati per visionarli, farli modificare o cancellare, oppormi al loro utilizzo scrivendo a: Cemit Interactive Media - Responsabile dati Procter - Via Toscana 9 - 10099 S. Mauro Torinese (TO).

SI, autorizzo

NO, non autorizzo