



# Comprensorio Alpino TO3 Bassa Valle Susa e Val Sangone

Sede: via Trattenero, 13 - 10050 San Giorio di Susa (TO)  
Tel: 0122/640408 - E-mail: info@cato3.it - www.cato3.it

## **MODULO DI DOMANDA PER LA SECONDA ASSEGNAZIONE DEL CAMOSCIO**

### **STAGIONE VENATORIA 2024/25**

(Da far pervenire al CATO3 entro il 16/11/2024)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ **richiede** la  
partecipazione alla seconda assegnazione del camoscio nella corrente stagione venatoria e  
**dichiara** di conoscere ed accettare i contenuti del Regolamento in vigore nel Comprensorio Alpino  
TO3 e del relativo Allegato valido per la stagione 2024/25 con particolare riferimento al punto 6.

### **CAPO/SETTORE RICHIESTO**

(Indicare le preferenze di accoppiata capo-settore con numero progressivo crescente)

SESSO/CLASSE	SETTORI				
MASCHIO	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
-----					
FEMMINA	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
-----					
YEARLING	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
-----					
CAPRETTO	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>

In fede, \_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

✂-----✂-----✂

Modulo 2<sup>a</sup> assegnazione camoscio 2024 - Ricevuta per consegna diretta al CATO3 da parte di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_