REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CAZA

NIVEL COMPETICION	
PASAPORTE DE EXCELENTES TEMPORADA:	
GUÍA	**PERRO**
NOMBRE:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:
CATEGORÍA:	CHIP:
CLUB:	CLASE:

CALIFICACIONES AGILITY

FECHA	Nombre y Firma del Juez Club	Calificación

CALIFICACIONES JUMPING

FECHA	Nombre y Firma del Juez Club	Calificación

A fecha_____/_____/ 20_____este Equipo ha obtenido las Calificaciones de Excelentes necesarias para acceder al Campeonato de España de Agility, y así lo Certifica el Delegado Autonómico:

D._____

Fdo.: _____