



Numero scheda.....

Comprensorio Alpino: ..... Ambito Territoriale di Caccia:.....

A.F.V. .... A.T.V. ....

Distretto:..... Stagione venatoria: .....

SCHEDA RILEVAMENTO DATI

**CAPRIOLO**

**Dati del cacciatore**

Nome.....
Cognome.....
Data di nascita.....
Residente in .....
Via.....
Telefono.....
Licenza Porto di Fucile n. ....

**Dati relativi all'abbattimento**

Data.....ora.....
Comune.....
Località.....
Quota.....n.uscite.....
N. Contrassegno applicato.....
Calibro della carabina.....
Maglia UTM Est (3 numeri).....
Maglia UTM Nord (4 numeri).....

Dati biometrici	Sesso	M	F			
Età presunta:		0 (cerbiatto)				
		1 (1 anno)				
		2-3 (2-3 anni)				
		4-5 (4-5 anni)				
		6-7 (6-7 anni)				
		>7 (maggiore di anni 7)				
Femmina allattante	Si	No				
Peso: completamente eviscerato: Kg.....		parzialmente eviscerato: Kg.....				
Lunghezza mandibola cm.....		lunghezza piede cm.....				
Abbattimento:	<table border="1"> <tr> <td>CONFORME</td> <td>NON CONFORME</td> <td>SANITARIO</td> </tr> </table>			CONFORME	NON CONFORME	SANITARIO
CONFORME	NON CONFORME	SANITARIO				
NOTE:.....						
.....						
Misurazione del trofeo (in cm)						
Trofeo già posato	Lunghezza stanga	dx.....	sx.....			
	Divaricazione	.....	.....			
	Numero punte	dx.....	sx.....			

IL CACCIATORE

IL TECNICO INCARICATO

