FCCV

FEDERACIÓ COLOMBICULTORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

www.colombiculturacv.es

Nº PRUEBA: _____ **CORCURSO**_____ ____ **TEMP. 20__**

FECHA DE REALIZACION DE LA PRUEBA_____

INCIDENCIAS Y RECLAMACIONES TRANSCURSO PRUEBA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA Y NOMBRE ARBITRO 1 FIRMA Y NOMBRE ARBITRO 2 FIRMA Y NOMBRE ARBITRO 3 FIRMA Y NOMBRE ENCARGADO

_____

DATOS SOBRE LA PALOMA DE LA PRUEBA

PLUMAJE **Nº ANILLA** **PROPIETARIO** _____

OBSERVACIONES