



R.A. N° _____ DI _____



Prelievo _____ Data _____
Esito sparo Positivo Negativo N° fascetta _____

Ora sparo _____ N° colpi _____ Fucile (cal.) _____ Ottica (ingr.) _____ Distanza sparo (passi) _____

DATI GENERALI

Cognome e nome abbattitore _____

Uscita mattino Cognome e nome accompagnatore _____

Località _____ firma accompagnatore _____

Uscita pomeriggio Cognome e nome accompagnatore _____

Località _____ firma accompagnatore _____

Firma abbattitore _____

DATI BIOLOGICI

FEMMINA MASCHIO

Peso intero (kg.) _____ Peso eviscerato (Kg.) _____

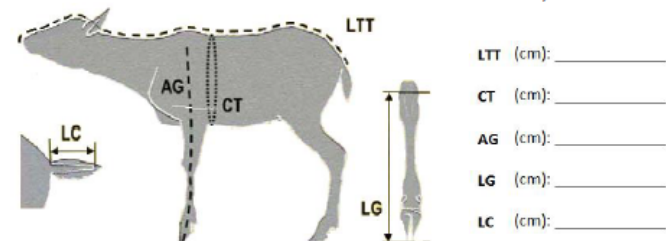
Strumento di misura _____ con scala _____

ECOPARASSITI grado infestazione _____ lesione cute/mantello

NO

PRELIEVI mandibola utero sangue

MISURAZIONI LINEARI strumento di misura: metro flessibile con scala 0,1 cm.



LTT (cm): _____

CT (cm): _____

AG (cm): _____

LG (cm): _____

LC (cm): _____

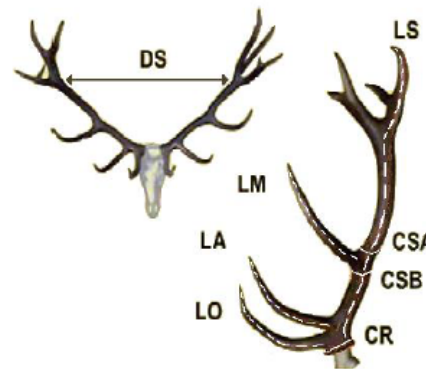
FOTO dell'esemplare FOTO del trofeo FOTO della mandibola

Altre FOTO (specificare) _____

Rilevatore biometrico _____ Firma _____

Visto
Il Presidente/delegato

PALCHI strumento di misura: metro flessibile con Scala 0,1 cm.



LS (cm) destro _____ sinistro _____

LO (cm) destro _____ sinistro _____

LA (cm) destro _____ sinistro _____

LM (cm) destro _____ sinistro _____

CR (cm) destro _____ sinistro _____

CSB (cm) destro _____ sinistro _____

CSA (cm) destro _____ sinistro _____

D (cm) destro _____ sinistro _____

TROFEO (*)

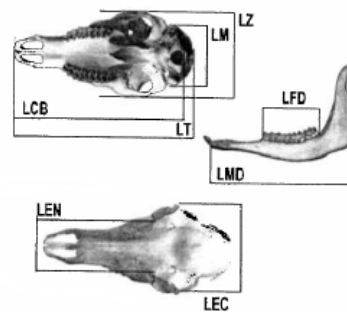
Peso Strumento di misura _____ con scala _____ Peso (g.) _____

Volume Strumento di misura _____ con scala _____ Volume (cm³) _____

Data _____ rilevatore _____

CRANIO e

MANDIBOLA (*) Strumento di misura _____ con scala _____



LT (mm) _____

LCB (mm) _____

LM (mm) _____

LZ (mm) _____

LEC (mm) _____

LEN (mm) _____

LMD (mm) _____

LFD (mm) _____

Data _____ rilevatore _____

NOTE _____

(*) da compilarsi alla mostra dei trofei