



www.icanidelcastello.com

canidelcastello@gmail.com

349 0569801 Giulia Pedon

333 2368972 Giovanni Pavan

I CANI DEL CASTELLO ASD

Modulo d'Iscrizione:

LA LETTURA DEL CANE ATTRAVERSO IL GIOCO E LA PREDAZIONE

STAGE con Giusy D'Angelo

10-11 gennaio 2015, Pianezze (VI)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ n° _____ Città _____ (____)

CAP _____ Telefono _____

E-MAIL _____

N.TESSERA CSEN _____

(tessera CSEN 2014/15 obbligatoria, possibilità di farla in loco)

RICHIEDO L'ISCRIZIONE PER:

PARTECIPAZIONE CON IL CANE ☐

PARTECIPAZIONE COME Uditore ☐

La **QUOTA DI ISCRIZIONE** è di:

€ 180 per la partecipazione con il **CANE**

€ 130 per la partecipazione come **UDITORE**

Il costo della tessera CSEN di associazione è di **€ 10**

Il modulo, compilato e firmato, corredato da ricevuta del bonifico, va inviato via e-mail a:
canidelcastello@gmail.com

versare al momento dell'iscrizione bonifico su:

C.C. IBAN: IT 3600557260500CC0711040483 - Banca Polare di Marostica

intestato a: Giulia Pedon

Causale: **"ISCRIZIONE STAGE GIUSY D'ANGELO gennaio 2015"**

ATTENZIONE:

1-L'iscrizione non verrà considerata valida fino al versamento del bonifico.

2- I posti con i cani sono limitati, pertanto in caso di rinuncia a iscrizione avvenuta non verrà rimborsata la quota versata a meno che non si trovi un sostituto.

DA COMPILARE SOLO PER I CANI GIA' VALUTATI DA GIUSY

1° Nome del cane.....
Razza.....
Sesso M ☐ F ☐ Età..... Microchip n°.....
Classi frequentate.....

2° Nome del cane.....
Razza.....
Sesso M ☐ F ☐ Età..... Microchip n°.....
Classi frequentate.....

3° Nome del cane.....
Razza.....
Sesso M ☐ F ☐ Età..... Microchip n°.....
Classi frequentate.....

4° Nome del cane.....
Razza.....
Sesso M ☐ F ☐ Età..... Microchip n°.....
Classi frequentate.....

Avvalendomi delle disposizioni di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite previste dagli artt. 483, 495

e 496 del Codice Penale, dichiaro sotto la mia personale responsabilità che:

- il cane è in regola con tutte le vaccinazioni;
- il cane gode di ottima salute
- il cane è di mia proprietà ed è regolarmente registrato all'anagrafe canina.

Sottoscrivendo il presente modulo dichiaro di assumermi ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno provocato a persone, animali o cose per tutta la durata dello stage.

Dichiaro inoltre di accettare lo Statuto ed i Regolamenti delle associazioni e di consentire, ai sensi del D. lgs.

196/2003 al trattamento dei dati personali nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali improntato ai principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri salvo allo CSEN.

Data _____

Firma _____