

Scheda di iscrizione

Corso

“Conduttore cinofilo in Terapie ed Attività Assistite dall’Animale”

Nome e Cognome _____

Indirizzo postale completo: _____

Via _____

CAP _____ Città _____

Recapiti telefonici _____ Fax _____

Cell _____

E-mail _____

Eventuale sito internet _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Codice fiscale o Partita IVA _____

Data.....

Firma.....

Si prega di voler effettuare il bonifico bancario di € 500,00 con la seguente causale:

“Corso Conduttore Cinofilo in Terapie ed Attività Assistite - 2009”

c/o la CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI Agenzia di Cerasolo Ausa (RN)

ABI 06285 - CAB 67771 CIN K - C/C 004682866502

intestato a **Cooperativa San Patrignano Trentino Alto Adige.**

IBAN: IT48K0628567771004682866502

- La realizzazione del corso è subordinata al raggiungimento di almeno 15 iscritti.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003.