

# MODULO ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita e C. F. (necessario per emettere ricevuta)

\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

E-mail - Telefono \_\_\_\_\_

## Chiedo

di potermi iscrivere all'evento di seguito indicato:

### COMUNICAZIONE, PREDAZIONE, RIPORTO

1 settembre 2018

Una giornata con cane: 50 € (25€ in più per ogni cane oltre il primo)

Una giornata uditore: 30 €

Quota associativa: 20€ (per chi non ha la tessera Doggy Smile in corso di validità)

DATI DEL CANE:

NOME \_\_\_\_\_ RAZZA \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_ M F

NOME \_\_\_\_\_ RAZZA \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_ M F

NOME \_\_\_\_\_ RAZZA \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_ M F

Eventuali necessità e/o problematiche del cane:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro che il cane è in regola con la profilassi vaccinale e la registrazione all'anagrafe canina.

In caso di disdetta la quota non verrà restituita, ma potrà essere trasferita ad altro partecipante. Doggy Smile ASD si riserva il diritto di annullare l'evento qualora non si raggiungesse un numero minimo di partecipanti o per cause di forza maggiore indipendenti dalla nostra volontà: in tal caso la quota verrà interamente restituita.

Modalità di pagamento: **bonifico bancario** intestato a Doggy Smile ASD:

**IBAN IT 67 Z 02008 13120 000101897336** Allegare attestazione del versamento della quota e inviare via mail a **info@doggysmile.org**

Autorizzo il trattamento dei miei dati in base al D. Lgs. 196/2003. Autorizzo altresì Doggy Smile ASD all'utilizzo e alla diffusione di eventuali riprese audio e video effettuate durante l'evento.

Data

Firma

Doggy Smile ASD – Centro cinofilo affiliato FICSS-CONI – C.F.92076160396

www.doggysmile.org - info@doggysmile.org