



MODULO ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

NOME _____

COGNOME _____

Data di nascita – C. F. _____

Residente a: _____

E-mail - Telefono _____

Chiedo

di potermi iscrivere all'evento di seguito indicato:

EMOZIONI...IN GABBIA

SEMINARIO CON LA D.SSA BARBARA GALLICCHIO

RAVENNA 8-9 FEBBRAIO 2014

Quota di pagamento: €100. Per i soci Doggy Smile ASD: €80.

Pagamento anticipato entro il 31.01.2014.

Modalità di pagamento: bonifico intestato a Doggy Smile ASD: **IBAN IT 67 Z 02008 13120 000101897336**

Allegare attestazione del versamento 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 all'utilizzo e alla diffusione di eventuali riprese audio e video effettuate durante l'evento.

Data

Firma