



SCHEMA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____

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

Residente a: _____

E-mail - Telefono _____

Chiedo

di potermi iscrivere all'evento di seguito indicato:

GIORNATA DI DOG BALANCE FIT CSEN

7 aprile 2019

Con cane: 35€ (20€ in più per ogni cane oltre il primo)

Uditore: 20 €

Quota associativa: 20€ (da versare in loco 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.

Le quote sono comprensive dei coffee break. 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 da effettuarsi entro il 25 marzo 2019** 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