



Van Dog ASD

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO PER ADDESTRATORI CINOFILI Riconosciuto ENCI

Roma (12 Ottobre 2024 – 6 Aprile 2024)

Nome e Cognome.....
Nato a Il Residente a.....
Via n° CAP..... Prov.....
Codice Fiscale E-Mail.....
Recapiti telefonici: Tel. Cellulare

Il sottoscritto
cognome e nome

chiede di iscriversi al "CORSO PER ADDESTRATORI CINOFILI" RICONOSCIUTO ENCI organizzato dal Centro Cinofilo VAN DOG a.s.d. che partirà il 12 Ottobre 2024;

dichiara inoltre:

- di aver raggiunto la maggiore età;
- di non essere allo stato attuale nelle condizioni di cui agli artt. 28 ss. CP e di non aver riportato negli ultimi cinque anni condanna definitiva per il reato di cui all'art. 727 e 544 bis e seguenti;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione personale o a misure di sicurezza personale;
- di aver assolto all'obbligo scolastico;
- di aver sottoscritto il Codice Deontologico dell'addestratore;
- di essere in possesso di una tessera ENCI dell'anno in corso;
- di aver preso visione del Regolamento di partecipazione al corso.

Attenzione spuntare le opzioni scelte (X)

- dichiara di autorizzare VAN DOG a.s.d. ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi propri del Circolo, e comunque non per uso lucrativo, attraverso i media le immagini (video e foto) realizzate durante il Corso in oggetto;
- dichiara di NON autorizzare VAN DOG a.s.d. ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi propri del Centro, e comunque non per uso lucrativo, attraverso i media le immagini (video e foto) realizzate durante il Corso in oggetto.

N.B.: Ai fini della validità dell'iscrizione, Il sottoscritto /a _____ dichiara di aver provveduto, contestualmente all'invio del presente modulo debitamente compilato in tutte le sue parti, ad effettuare a titolo di caparra confirmatoria il versamento di €732,00 (IVA INCLUSA), per chi si iscrive ENTRO IL 30/06 il versamento è di € 658,68 (IVA INCLUSA), tramite bonifico bancario intestato a: VAN DOG ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA. IBAN: IT 05D0569603219000004507X33, Banca Popolare di Sondrio. E si impegna a corrispondere le restanti rate secondo il piano di pagamento prestabilito.

Luogo e Data _____ Firma _____