

SCHEDA D'ISCRIZIONE

CORSO INTEGRATIVO GATTO E CONIGLIO (PET THERAPY)

data _____

- Ente organizzatore: "Fondazione Demarchi". Certificato per la formazione in IAA dalla Provincia Autonoma di Trento.
- Ente realizzatore: "Kaleidoscopio Soc. Coop. Soc."

Da inviare tramite e-mail all'indirizzo: **debora.corradini@kaleidoscopio.coop**

Dati anagrafici del partecipante

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ Cod.Fiscale _____

Residente a _____ Prov.(_____) CAP _____

Via _____ n _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

Titolo di Studio _____

Dati per la fatturazione (se diversi dai dati anagrafici)

Nome Cognome / oppure / Ente _____

Indirizzo _____

Partita IVA _____ C.F. _____

Codice elettronico per fatturazione _____ oppure PEC _____

Ai sensi della legge 196/2003, i dati personali comunicati saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione di cui sopra. L'organizzazione si riserva di annullare la partenza dei corsi nel caso in cui non si raggiunga il numero minimo di partecipanti; ci riserviamo inoltre di chiudere le iscrizioni una volta raggiunto il numero massimo di partecipanti. In caso di annullamento dell'evento la quota di iscrizione sarà restituita per intero.

IL SOTTOSCRITTO, SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE, CHIEDE DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE E SI IMPEGNA A RISPETTARE IL PAGAMENTO DELLE RATE COSÌ COME INDICATO NEL FILE "PROGRAMMA" ALLEGATO ALLA MAIL.

Il corso sarà realizzato in presenza, nella sede di Kaleidoscopio – Via ai Tabiei 10, 38057 – Pergine Valsugana

Data _____ Firma _____

Dati per bonifico bancario

Beneficiario: KALEIDOSCOPIO SCS

IBAN: IT81Y0828234730000018303185

Causale: Corso integrativo coadiutore gatto e coniglio IAA