

ISCRIZIONE

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

RESIDENZA

TELEFONO

MAIL

PROFESSIONE

ETÀ

NOME DEL CANE:

RAZZA, SESSO, ETÀ, PESO

NUMERO DI MICROCHIP

PARTECIPO COME PROPRIETARIO / PROFESSIONISTA

PARTECIPO CON UNO / DUE / TRE CANI

SARÀ PRESENTE / NON SARÀ PRESENTE ACCOMPAGNATORE

PARTECIPERÒ:

	SI/NO	NUMERO CANI	UDITORE
1 incontro - Gusto			
2 incontro - Tatto			
3 incontro - Olfatto			
4 incontro - Udito			
5 incontro - Vista			
TOTALE*			

* attendere conferma prima del versamento tramite sms/mail

- Allego copia del libretto sanitario/passaporto del cane (sufficiente pagina con profilassi)
- Allego copia del Bonifico di euro _____ * intestato a Elena Bellaio, IT0300306234210000002020963, Banca Mediolanum, Causale: Iscrizione Percorso 5 Mondì/data; Nome/Cognome/Nome del cane
- AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI AI SENSI DEL D.LGS. 196/03 CONCESSA

Firma _____

* attendere conferma via mail prima di versare l'importo