

Corso Tartufing

Tartufi che cercano tartufi



Scheda n°

--	--	--	--	--

(a cura della segreteria)

Nome _____ Cognome _____

nat_ il _ _ _ _ _ nel comune di _ _ _ _ _ Provincia _ _

Residente in via/piazza n°

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso (facoltativo) _____

Codice Fiscale _____

Email

Chiedo di iscrivermi al corso organizzato dall'Asd Pet Project, che si terrà il 8 e 9 febbraio 2020
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del laboratorio e di accettarlo in ogni sua parte

- ☐ Corso Tartufing - sabato e domenica - Euro 130 (centotrenta)
- ☐ Corso Tartufing - solo 1 giornata - Euro 70 (settanta)
- ☐ Tessera associazione obbligatoria - Euro 20 (venti)
- ☐ Pranzo casalingo - Euro 15 (quindici)

Verso la quota di partecipazione in un'unica soluzione.

Il versamento va fatto mediante bonifico bancario intestato a:

A.s.d. Pet Project - Banca Monte dei Paschi di Siena - IBAN IT 98 Y 01030 62340 000001682029

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Autorizzo ai sensi della legge 675/96, Asd Pet Project a trattare, per fini istituzionali, i dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione e ad effettuare filmati o foto ed alla pubblicazione delle stesse per usi istituzionali.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi in forma gratuita.

Data Firma

8-9 febbraio Teolo
Federica Iacozzilli

**Si ricorda che sono ammessi solo cani con vaccinazioni in regola
mandare scannerizzazione del libretto sanitario
a info@petproject.it**

IMPORTANTE

Si prega di stampare e compilare questo modulo, acquisirlo con uno scanner o fotografarlo (anche con la fotocamera dello smartphone, purché il testo sia leggibile), quindi inviarlo all'indirizzo info@petproject.it assieme alla scansione o fotografia della ricevuta del bonifico bancario. La copia originale potrà essere consegnata a mano agli operatori di Pet Project al primo incontro. Grazie.