



Pagamenti :

- **Corso Propedeutico** il pagamento verrà effettuato in un'unica soluzione all'iscrizione :
€ 250,00 + IVA = € 305,00

- **Corso Propedeutico + Corso Base Coadiutore del cane**, il pagamento verrà così suddiviso :

- All'iscrizione	€ 250,00 + IVA = € 305,00
- Prima del 2° week end (entro il 18.10.2018)	€ 375,00 + IVA = € 457,50
- Prima del 4° week end (entro il 15.11.2018)	€ 375,00 + IVA = € 457,50

- **Corso Avanzato**, il pagamento verrà così suddiviso :

- All'iscrizione (entro il 24.01.2019)	€ 500,00 + IVA = € 610,00
- Prima del 3° week end (entro il 21.02.2019)	€ 350,00 + IVA = € 427,00
- Prima del 5° week end (entro il 21.03.2019)	€ 350,00 + IVA = € 427,00

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate :

APAVE ITALIA CPM Srl:

Banca: Banca di Valle Camonica Ag. di Berzo Inferiore (Bs)

IBAN: IT 74D 03111 54090 000000001912

Si prega di inviare le ricevute dell'avvenuto pagamento ai seguenti indirizzi email :

camilla.bussi@apave.com

r.campanile@dog4life.it

Le iscrizioni dovranno pervenire a mezzo e-mail, utilizzando l'allegata scheda ai seguenti indirizzi :

camilla.bussi@apave.com

r.campanile@dog4life.it

E' possibile disdire l'iscrizione al corso entro e non oltre 4 giorni antecedenti la data di avvio del corso, comunicando per iscritto la disdetta.



CORSO di FORMAZIONE PER COADIUTORE DEL CANE MEDA 2018

compilare e restituire via e-mail ai seguenti indirizzi
camilla.bussi@apave.com r.campanile@dog4life.it

Io sottoscritto/a Nome Cognome

Residente a in via..... cap..... Prov.....

Domiciliato a in via.....cap..... Prov.....

Nato a Nazione Prov il

Codice Fiscale Cittadinanza..... Sesso

Telefono E-mail.....

Titolo di studio Condizione professionale

Cane di proprietà: Nome Razza Sesso Età

Microchip

*se in possesso di diploma o laurea, specificare il percorso di studi e la durata.



CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO :

- CORSO PROPEDEUTICO (24 ore)
- CORSO BASE PER COADIUTORE DEL CANE (56 ore)
- CORSO AVANZATO (120 ore)

Dichiaro di:

- avere età maggiore ai 18 anni

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale

Indirizzo.....

P.I. C.F.

DATA ____/____/____

FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003

Apave Italia CPM srl, La informa che per quanto riguarda la tutela della privacy i dati personali che la riguardano, da Lei forniti direttamente tramite la presente scheda, sono trattati esclusivamente per l'adempimento di obblighi previsti dalla normativa vigente, per finalità strettamente connesse alla gestione dei rapporti con la SV. Inoltre gli scopi del trattamento riguardano anche gli adempimenti di carattere amministrativo (registrazione dei dati a fini gestionali o di fatturazione) previsti da normative nazionali e regionali. I dati vengono registrati e conservati sia in forma automatizzata, sia in forma cartacea. Titolare del trattamento è Apave Italia CPM srl, Via Artigiani 63, 25040 BIENNO (BS). **Io sottoscritto/a, acquisito le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice della Privacy, ai sensi dell'articolo 23 del medesimo Codice** presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i trattamenti specificati nell'informativa e per elaborare studi e ricerche, inviare materiale pubblicitario ed informativo.

Accetto: Non accetto:

DATA ____/____/____

NOME E COGNOME _____

FIRMA _____