



MODULO ISCRIZIONE  
*Io posso entrare*

NOME .....

COGNOME.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO TELEFONICO.....

EMAIL.....

NOME DEL CANE CHE PARTECIPA AL CORSO.....

ETA' .....RAZZA.....

MICROCHIP NUMERO .....

IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI....(SI ).....(NO).....

STERILIZZATA/CASTRATO ..... (SI ) .....(NO).....

DESCRIZIONE SOMMARIA DEL CARATTERE DEL CANE .....

.....

.....

COSA VI ASPETTATE DAL CORSO.....

.....  
.....  
.....

QUALI PROBLEMI RISCONTRATE NEL RAPPORTO CON IL VS CANE.....

.....  
.....  
.....

DICHIARO DI SOLLEVARE DA OGNI RESPONSABILITA' CIVILE, PER DANNI PROVOCATI DA ME O DAI MIEI ANIMALI A COSE E/O ANIMALI, L'ORGANIZZAZIONE E LA STRUTTURA OSPITANTE L'EVENTO, COME PREVISTO DALL'ART. 2052 DEL CODICE CIVILE.

LA PARTECIPAZIONE DEL CANE SARA' CONSENTITA PREVIA VALUTAZIONE COMPORTAMENTALE DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE.

I DATI RACCOLTI SARANNO TRATTATI AI SENSI DELLA LD.L 196/2003

-----  
IMPRONTE ONLUS IN DIFESA DI TUTTI GLI ANIMALI SEMPRE

Email [impronteonlus@gmail.com](mailto:impronteonlus@gmail.com)

Cell.3351711949