



MODULO DI ISCRIZIONE

INFORMATIVA

Chiediamo ad ogni partecipante di compilare i seguenti due moduli:

1. Modulo d'iscrizione al workshop desiderato €170,00.
2. Modulo d'iscrizione all'Associazione Vita da Cani ASD di €20,00.

Totale: €190,00 (€170 workshop + €20 tessera associativa)

La quota del workshop comprende:

- Lezioni teoriche e pratiche.
- Materiale didattico.
- Coffee break.

Su prenotazione vi è la possibilità di pranzare sul posto al costo di €15, indicando eventuali intolleranze o allergie. La quota di eventuale pranzo è a carico dei partecipanti.



Il modulo di iscrizione dovrà essere compilato e inviato alla segreteria correlato di ricevuta bancaria di avvenuto pagamento entro domenica 14 maggio 2023!

Le iscrizioni saranno aperte fino al raggiungimento massimo di partecipanti (25 persone).

In caso di esubero delle richieste verrà tenuta valida la data di ricezione dei documenti (modulo di iscrizione e ricevuta bancaria).

Si prega di stampare e compilare il seguente modulo, acquisirlo mediante scanner o fotografia ed inviarlo tramite mail a assvitadacaniasd@gmail.com.

Il pagamento dovrà essere versato all'IBAN:

IT58H3608105138266490666771

Intestato a: Alain Satti

NB: le ore di workshop possono essere convertite in ore di tirocinio per coloro che hanno frequentato o stanno frequentando il percorso formativo negli IAA con Vita da Cani ASD o con altri enti (in tal caso chiediamo venga fornito l'attestato di idoneità o di partecipazione al corso).

Diritto di recesso:

Il corsista che intende avvalersi del diritto di recesso dovrà inviare alla sede dell'ASD Vita da Cani una comunicazione scritta tramite mail entro 10 (dieci) giorni dalla data dell'iscrizione al corso. In tal caso l'ASD Vita da Cani procederà al rimborso di quanto versato. Trascorso tale periodo l'accordo tra le parti diventa irrevocabile.

Partecipazione con il proprio cane:

Gli iscritti al corso Coadiutore del Cane potranno partecipare con il proprio cane oppure senza. In caso di presenza del cane, sarà necessario compilare il modulo "Dati del Cane".

Il libretto sanitario dell'animale, completo del numero di microchip relativo all'iscrizione all'anagrafe canina e con i riferimenti alle avvenute vaccinazioni obbligatorie, dovrà essere acquisito con lo scanner o fotografia e inviato alla segreteria del corso alcuni giorni prima dell'inizio del workshop.

Non saranno accettati gli strumenti di coercizione in contrasto con l'approccio cognitivo zooantropologico (collare a strangolo).

Per una corretta gestione del proprio cane durante lo svolgimento dei corsi, si consiglia di portare sempre con sé: un tappetino, una ciotola per l'acqua, dei bocconcini, degli stick in pelle di bue da rosicchiare (o simili).

Grazie per l'attenzione!

Alain Satti, istruttore cinofilo specialista in IAA

Elisa Casagranda, coadiutore del cane negli IAA.

Luana Leonardi, responsabile formazione, educatore professionale, coadiutore e referente negli IAA.



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE IN VIA/NR		COMUNE (PROVINCIA)	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
MAIL		CELLULARE	

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa e di accettarla in ogni sua parte e chiedo di iscrivermi al:

WORKSHOP SULLA DISABILITA'

€ 170,00

LUOGO e DATA: _____

FIRMA: _____



ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
RESIDENTE IN VIA/NR		COMUNE (PROVINCIA)	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
MAIL		CELLULARE	

Chiedo di iscrivermi all'ASD Vita da Cani per l'anno sportivo _____ si rilascia la tessera nr _____
(a cura della segreteria)

Verso la quota di €20 (venti) per rinnovo.

Devo iscrivermi al workshop.

Il versamento va fatto mediante bonifico bancario intestato a Alain Satti,

IBAN

IT58H3608105138266490666771

LUOGO E DATA: _____

FIRMA: _____

Informatica sul trattamento dei dati personali ex art. 13 D. Lgs. 196/2003

Titolare del trattamento è l'Asd Vita da Cani con sede in via Doss della Pianeta, Stenico. I dati personale che ci fornisci (nome, cognome, indirizzo, recapiti, fotografia, ecc.) saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, in particolar modo per fornirti servizi di informazione e aggiornamento, per la corrispondenza e la rintracciabilità degli aderenti alle diverse attività svolte e per l'iscrizione allo CSEN. I dati saranno trattati esclusivamente dell'Asd Vita da Cani con strumenti elettronici e cartacei con accesso riservato agli addetti dell'associazione che hanno predisposto tutte le misure di sicurezza utili per ridurre al minimo rischio di violazione della privacy da parte di terzi. Ricordiamo che la trasmissione dei tuoi dati personali avviene sempre sotto la tua responsabilità. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ti segnaliamo che hai diritto di chiedere e ottenere, in qualsiasi momento, l'accesso, la cancellazione o la modifica dei tuoi dati personali oppure il blocco del trattamento.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Fornisco l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, anche per l'invio del materiale formativo attraverso la posta tradizionale e la posta elettronica.

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine personale

Fornisco l'autorizzazione per l'utilizzo della mia immagine personale in foto e video, raccolta durante lo svolgimento di attività cinofile alle quali parteciperò anche con il mio cane, per la sua diffusione su web e su stampati, ai fini dell'attività dell'associazione e di quelle a essa collegate.

Autorizzazione all'inserimento delle mailing list dell'Asd Vita da Cani

Desidero che il mio nominativo sia inserito nelle mailing list di Vita da Cani per essere informato sulle attività dell'associazione.

LUOGO E DATA: _____

FIRMA: _____



MODULO PER I DATI DEL CANE

DATI DEL CANE PARTECIPANTE			
NOME			
DATA DI NASCITA (o età presunta)		M/F	
RAZZA		TAGLIA	
COLORE DEL MANTO		PESO IN KG	
NR MICROCHIP			
REGIONE		STERILIZZATO? Si/no	

Allego la **certificazione sanitaria** e copia della **polizza assicurativa** che prevede la copertura di eventuali danni causati dal mio cane.

Eventuali problematiche fisiche o comportamentali del cane

Grazie.

Luogo e Data _____

Firma _____