



SIACR-A

Scuola Italiana Attività Cognitive Relazionali Animale

Scuola collegata a SISCA
Società Italiana di Scienze del Comportamento Animale

MODULO DA RESTITUIRE/INVIARE COMPILATO ALLA SEGRETERIA SIACR-A ENTRO UN MESE DALLA DATA DI INIZIO
DEL MODULO DI INTERESSE

ADESIONE COME Uditore AL CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORI RIABILITATORI SISCA

INDICARE A QUALE GIORNATA SI DESIDERA ASSISTERE:

● **I PARTE:**

- **II MODULO**
 - SABATO 24 OTTOBRE 2015
 - DOMENICA 25 OTTOBRE 2015
- **III MODULO**
 - SABATO 21 NOVEMBRE 2015
 - DOMENICA 22 NOVEMBRE 2015
- **IV MODULO**
 - SABATO 12 DICEMBRE 2015
 - DOMENICA 13 DICEMBRE 2015
- **V MODULO**
 - SABATO 23 GENNAIO 2016
 - DOMENICA 24 GENNAIO 2016
- **VI MODULO**
 - SABATO 27 FEBBRAIO 2016
 - DOMENICA 28 FEBBRAIO 2016
- **VII MODULO**
 - SABATO 19 MARZO 2016
 - DOMENICA 20 MARZO 2016
- **VIII MODULO**
 - SABATO 16 APRILE 2016
 - DOMENICA 17 APRILE 2016

● **II PARTE:**

- **I MODULO**
 - SABATO 21 MAGGIO 2016
 - DOMENICA 22 MAGGIO 2016
- **II MODULO**
 - SABATO 18 GIUGNO 2016
 - DOMENICA 19 GIUGNO 2016
- **III MODULO**
 - SABATO 23 LUGLIO 2016
 - DOMENICA 24 LUGLIO 2016
- **IV MODULO**
 - SABATO 17 SETTEMBRE 2016
 - DOMENICA 18 SETTEMBRE 2016
- **V MODULO**
 - SABATO 15 OTTOBRE 2016
 - DOMENICA 16 OTTOBRE 2016
- **VI MODULO**
 - SABATO 19 NOVEMBRE 2016
 - DOMENICA 20 NOVEMBRE 2016
- **VII MODULO**
 - SABATO 10 DICEMBRE 2016
 - DOMENICA 11 DICEMBRE 2016
- **VIII MODULO**
 - SABATO 21 GENNAIO 2017
 - DOMENICA 22 GENNAIO 2017
- **IX MODULO**
 - SABATO 18 FEBBRAIO 2017
 - DOMENICA 19 FEBBRAIO 2017
- **X MODULO**
 - SABATO 25 MARZO 2017
 - DOMENICA 26 MARZO 2017



SIACR-A

Scuola Italiana Attività Cognitive Relazionali Animale

Scuola collegata a SISCA
Società Italiana di Scienze del Comportamento Animale

NOME.....COGNOME.....

VETERINARIO NON VETERINARIO (indicare se educatore, istruttore, allevatore o privato cittadino)

CELL EMAIL (non PEC)

DATAFIRMA PER CONSENSO PRIVACY

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 70,00 (IVA COMPRESA)

E' POSSIBILE EFFETTUARE IL PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO:

IBAN: IT80 Y 0623011402000030152589

IL CONTO E' INTESTATO A EV SOC CONS A R.L.

E' OBBLIGATORIO INDICARE NELLA CAUSALE: COGNOME – UDITORI – CORSO SIACR

DATI PER LA FATTURAZIONE (da riportare solo se non già indicati in passato)

Da intestare a

Domicilio fiscale

Partita IVA

Cod. Fiscale

Obbligatorio

ATTENZIONE:

Saranno accettate per prime due richieste inviate, con precedenza a chi ha già seguito corsi SCIVAC-Siacr-A e SCIVAC-SISCA. La richiesta di iscrizione deve essere specificata per ogni giornata di ogni modulo. Gli uditori possono osservare e ascoltare le lezioni frontali e le attività pratiche, senza partecipare attivamente. Gli uditori non possono recarsi al corso accompagnati dal proprio cane. Gli uditori riceveranno un attestato di frequenza al termine della giornata.

La quota comprende: partecipazione alla giornata indicata e attestato di frequenza.

La quota non comprende: pranzi, coffee break.

Ciascun uditore può partecipare ad un massimo di otto giornate in tutto il corso (quattro nella prima parte e quattro nella seconda).

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma