



SCHEDA DI ISCRIZIONE

**STAGE con la Sig.ra Emanuela Castaldo Ruggiero- Acque Lucenti-Roma
"LA RELAZIONE E IL GIUSTO LINGUAGGIO DEL CANE"
25 e 26 settembre 2021**

Il presente modulo può essere inoltrato via email: ilsorrisonlus@gmail.com

ISCRIZIONE E VERSAMENTO QUOTA di € 30,00

ENTRO il 31 Luglio 2021

Il sottoscritto _____

Residente a (Indirizzo Completo) _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Dati cane partecipante allo stage:

RAZZA _____ **Sesso** _____ **Età** _____

Taglia: Piccola Media Grande

N. Microchips _____

Il sottoscritto dichiara che i cani al seguito saranno condotti al guinzaglio, non sono mordaci e regolarmente iscritti all'anagrafe canina. Il sottoscritto sarà direttamente responsabile per eventuali danni provocati dai cani a persone, animali e cose, esonerando fin da ora da qualsiasi responsabilità l'Ente Organizzatore.

Trattamento dei dati personali. L'acquisizione dei dati personali verrà effettuato nel rispetto del D. Lgs. 196/03 e succ. modificazioni.

Il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente verrà effettuato nel pieno rispetto della Legge sulla privacy e succ. mod. I dati verranno utilizzati solo per scopi di cui all'oggetto della presente.

Con la sottoscrizione del presente modulo si dà il consenso all'eventuale pubblicazione di foto e video, in cui compare il sottoscritto, realizzati durante eventi organizzati dall'Associazione.

Il Partecipante dichiara inoltre sotto la propria responsabilità, di:

- 1) di esonerare il legale rappresentante dell'Associazione IL Sorriso in qualità di struttura ospitante, da ogni responsabilità sia civile che penale, nonché da eventuali responsabilità civili e penali conseguenti ad eventi/fatti/circostanze che a seguito della partecipazione a tale evento dovessero provocare incidenti, infortuni, lesioni, invalidità o morte del partecipante;
- 2) essere stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento dell'evento, non viene garantita la presenza di un medico o dell'ambulanza e, per l'effetto, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso il legale rappresentante dell'Associazione Cinofila IL Sorriso in qualità di struttura ospitante, dai danni diretti ed indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico e dell'ambulanza.

Data _____ **Firma** _____

**Versamento in contanti o ricarica PostaPay n. 4023 6010 0372 8185
Cotini Carmelo- Altri dati necessari possono essere richiesti telefonicamente.**

Causale: Stage 25 e 26 settembre 2021