



ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE NAZIONALE EDUCATORI CINOFILI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome e nome _____ sesso M F
Nato a _____ prov _____ il _____
Stato civile _____ codice fiscale _____
Residente a _____ prov _____ cap _____
Via _____ numero _____
Tel _____ Cell _____ fax _____
E-mail _____

Chiede l'iscrizione all'Associazione Nazionale Professionale Educatori Cinofili con le qualifica di:

- addestratore cinofilo
- formatore cani da assistenza
- comportamentista cinofilo

Dichiara quanto segue:

- di avere la seguente esperienza in campo cinofilo: _____

- di avere il seguente titolo di studio _____

- di godere dei diritti civili _____

- di impegnarsi, in caso di accettazione e superamento del colloquio di ammissione, a rispettare il Codice deontologico dell'Associazione.

Firma _____

INDICAZIONI PER IL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

(DA EFFETTUARSI ESCLUSIVAMENTE DOPO L'ESITO DEL COLLOQUIO)

Quota associativa annuale € 100 da versarsi con bonifico bancario:

BANCA DELL'ADRIATICO Filiale di Ancona

N° conto 1000 / 00000315

Intestato a: Associazione Professionale Nazionale Educatori Cinofili

IBAN: IT87 V057 4802 6031 0000 0000 315

Paese	Cin eur	Cin	Abi	CAB	N° Conto
IT	87	V	05748	02603	100000000315

All'atto del versamento della quota associativa specificare nella causale: nome, cognome e regione di appartenenza