



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:

- educatore cinofilo
- rieducatore cinofilo
- operatore per fini sociali

Dichiara quanto segue:

- di avere la seguente esperienza in campo cinofilo:

- di avere il seguente titolo di studio _____

- di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell'Unione Europea

- o del seguente Stato in cui vige regime di reciprocità

- di non avere avuto condanne penali o di avere avuto condanne penali per i seguenti reati

- di godere di diritti civili

In caso di accettazione della presente domanda, il sottoscritto s'impegna a rispettare le norme dello Statuto.

data _____

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

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