



DOMANDA D' ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____, nato a _____

il _____ e residente a _____ Via _____ n° _____,

Cell. _____, indirizzo e-mail _____

Chiede di essere iscritto ai corsi di:

***“CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE
AL PRELIEVO DEL CINGHIALE IN CACCIA DI SELEZIONE”***

E

***“CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE
A COADIUTORI AI PIANI DI CONTROLLO NUMERICO DEL CINGHIALE”***

che si terrà a partire dal 27 aprile 2018 al 06 maggio 2018

a Silvi Marina (TE) presso “ELENA RESORT” in Viale Po' n° 1.


- Pagamento contestualmente alla presente iscrizione della somma di Euro **100,00** (Cento);
- N° 2 foto tessera;
- Fotocopia patente di caccia.

Dichiara inoltre di esonerare l'organizzatore del corso, i tecnici ed i docenti incaricati da ogni responsabilità civile in merito ad incidenti dai quali potrebbero derivare danni alla propria persona ed alle proprie cose, durante lo svolgimento dei corsi e/o delle esercitazioni, o di qualsiasi altra attività oggetto della presente iscrizione.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96, il trattamento dei propri dati personali direttamente connessi all'esecuzione delle attività istituzionali dell'Associazione.

li _____

Il Richiedente

Info:  **324-6121767 - 338-3318263**



massimo.sordini@live.it