



Associazione Zampe d'Oro Onlus

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO:

.....

DATA

LUOGO

NOME* COGNOME*

INDIRIZZO*

CAP* CITTA* PROVINCIA*

EMAIL*

CELL*

QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER IL CORSO: 20 euro

Da inviare tramite bonifico sul c/c intestato a:

Associazione Zampe D'oro IBAN: IT61X0542850050000000001237

Banca Popolare di Bergamo filiale n.2 Cairate (VA)

Specificando la causale: ISCRIZIONE AL CORSO

PRIVACY:

Scarica il modello per l'accettazione delle condizioni.

Dopo aver letto l'informativa sulla privacy

- accetto che i miei dati vengano archiviati
- non accetto che i miei dati vengano archiviati

Firma

.....

*Campi obbligatori