



Ente senza fine di lucro, riconosciuto dal Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare con D.M. 18 aprile 2007 pubblicato sulla G.U. n.114 18.05.2007
Sezione Provinciale di Frosinone. Via Circonvallazione c/o ex Edif. Scol. 03010
PIGLIO (FR)

E-MAIL accakronos.frosinone@libero.it Tel.3272472533 - 3384095093
C.F:92078070601

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il corso si terrà Presso la sala teatro ASL di Frosinone dal 03/10/17/24 Febbraio al 03 Marzo 2018
Corso di Guardie Zoofile – Legge 189/04 – L.R. 34/97

Data di presentazione ___/___/___	Pagamento quota socio	<input type="checkbox"/>	Codice _____
	Visto Responsabile	<input type="checkbox"/>	Data _____
	Visto tesoriere	<input type="checkbox"/>	
	Domanda da annullare	<input type="checkbox"/>	

(Riservato alla Segreteria)

Dati dell'Aspirante (Si prega di compilare in stampatello)

- **Cognome e Nome** _____ **Sesso** M F
- **Nato/a a** _____ **il** _____;
- **Titolo di studio** _____;
- **Professione** _____;
- **Indirizzo** _____;
- **CAP** _____ **Città** _____ **Provincia** _____;
- **Tel.** _____ **Cell.** _____ **Fax** _____;
- **E-mail** _____;

▪ **Codice fiscale:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di voler partecipare al CORSO 2018 quale aspirante Guardia Zoofila, impegnandomi a prestare attività volontaria (per almeno 100 ore annue) nell'ambito delle finalità operative. BONIFICO su c/c intestato a Accademia Kronos codice IBAN: IT07Y083277429000000001938. Causale "Corso Regionale 2018" Importo € 100,00 di cui € 50,00 acconto iscrizione ed il restante ad inizio corso.

- Autorizzo, ai sensi della normativa vigente, l'associazione Accademia Kronos sez. provinciale di Frosinone, all'utilizzo dei dati forniti nel presente modulo, al fine di ricevere informazioni su tutte le attività.
Per qualsiasi ulteriore informazioni si prega di rivolgersi al n. 3272472533-3384095093.
Inviare conferma email:accakronos.frosinone@libero.it

Il Candidato
