



“CORSO FORMATIVO DOG SITTER”

Corretta gestione etologica di accoglienza

24 Gennaio, 07/21 Febbraio 2026

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____ N.civico: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

C.F: _____

Cell: _____

E-mail: _____

In possesso del titolo di studio: _____

Richiede di essere iscritto/a al corso in oggetto.

Pagamento di euro 305,00 iva inclusa da effettuare sul c/c “CSEA Centro Studi Etiologia applicata” Iban : IT25J0760113400001074575653

Inviare il presente modulo debitamente compilato, la copia di un documento di riconoscimento e la ricevuta di pagamento all'indirizzo
segreteriacsea@gmail.com

In caso di recesso la quota versata non verrà restituita.

Data: _____

Firma: _____