



“ CORSO DI ETOLOGIA EQUINA”

23 Gennaio, 20 Febbraio, 06 /27 Marzo 2027

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 400,00 iva esclusa da effettuare sul c/c “CSEA Centro Studi Etologia applicata” Iban : IT25J0760113400001074575653

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

In caso di recesso la quota versata non verrà restituita.

Data: _____

Firma: _____