

DeePContact

03-17-18 marzo 2018
Introduzione e primo livello
con l'ideatrice del metodo
Daniela Panozzo



03 marzo

Introduzione

Conoscerai e
scoprirai il
DeePContact®

18 marzo

Primo livello

Approfondirai e
sperimenterai le
diverse manualità

19 marzo

Primo livello

Imparerai ad applicare
il DeePContact® nelle
varie situazioni

Il DeePContact® Comunicazione attraverso il contatto fisico.

Consente di insegnare al cane a rilassarsi, condividendo la sua sfera intima e aumentando la fiducia in noi e nel mondo. Lo aiuta ad essere più sereno durante le cure quotidiane, le visite veterinarie, la riabilitazione fisica e comportamentale, migliorando la relazione con la famiglia e la consapevolezza di sé.

Sede e Orari: Via dell'Industria 8, Caravaggio (BG) h 10.00 - 18.00

Come mi iscrivo?

1. Stampa, compila e firma in tutte le sue parti il Modulo di Iscrizione.
2. Effettua il pagamento della quota a mezzo bonifico bancario sul conto:

Intestazione: **A SPASSO CON BREEZE - Associazione Sportiva Dilettantistica**

Banca di appoggio: **CREDITO BERGAMASCO - BG**

IBAN: **IT 24LO 5034 1110 2000 0000 10413**

IMPORTANTE: indica nella causale “**Nome e Cognome** del partecipante +

introduzione DeePContact 2018,

oppure **DeePContact corso di primo livello 2018**

oppure **Introduzione+ Corso di primo livello DeePContact 2018”**

Se necessiti di fattura (anziché di ricevuta fiscale) avvisa prima di effettuare il pagamento e fornisci tutti i dati per la fatturazione (intestazione, indirizzo sede legale, partita IVA).

3. Invia il modulo di iscrizione compilato in tutte le sue parti e la ricevuta di pagamento via e-mail a: scuolacrea@gmail.com
4. Attendi mail conferma iscrizione
5. Ad iscrizione avvenuta seguirà regolare fattura.

Termine chiusura iscrizioni: 22 febbraio 2018

Per informazioni sul programma didattico, iscrizioni e pagamenti contattare la Segreteria C.Re.A
invia una mail a: scuolacrea@gmail.com
o telefona al Tel. 333 8395308

MODULO DI ISCRIZIONE A “DeePContact®”

- INTRODUZIONE “DeePContact” 03 Marzo 18
- CORSO 1°LIVELLO “DeePContact” 17-18 Marzo18(se già frequentata introduzione)
- INTRODUZIONE + CORSO1°LIVELLO“DeePContact” 03-17-18 Marzo 2018

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO			
COMUNE		PROV.	
CAP	TEL.	E-MAIL:	
LUOGO E DATA DI NASCITA		C.F.	
PROFESSIONE :			
DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da quelli sopra): (Nome, Cognome o denominazione sociale, indirizzo e C.F. e/o P,Iva):			
QUALIFICA IN AMBITO CINOFILO (Educatore, Istruttore, Veterinario, ecc..):			
RILASCIATA DA:			
SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO TRAMITE:			

nel richiedere la mia iscrizione al corso organizzato da A Spassoso Breeze ASD-
Scuola CReA

Dichiaro

A. di effettuare il pagamento previsto per (barrare la casella scelta):

- Soluzione 1: SOLO GIORNATA INTRODUZIONE € 90,00 IVA inclusa**
- Soluzione 2: SOLO CORSO BASE (ho già frequentato vostra giornata di introduzione a “DeePContact”) € 180,00 IVA inclusa**
- Soluzione 3: INTRODUZIONE + CORSO BASE € 270,00 IVA inclusa**
- Tesseramento ad A Spasso con Breeze 2017/2018 € 10,00 (per chi non è tesserato)**

B. d’essere a conoscenza e di accettare il seguente Regolamento:

1. La partecipazione al corso è subordinata all'accettazione della domanda di iscrizione su insindacabile giudizio della commissione didattica.
2. Per esigenze organizzative ed al fine della buona riuscita del corso, la data e la sede dello stesso potranno essere cambiate dagli organizzatori. In questo caso sarai informato per tempo dell'eventuale cambiamento.
3. L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare e posticipare la data del corso qualora non si raggiunga il numero minimo di partecipanti stabilito. In caso di annullamento del corso verrai informato con sufficiente anticipo e la quota di partecipazione già versata ti sarà rimborsata tramite bonifico bancario.
4. La partecipazione al corso con il cane è prevista per un massimo di n. 8-12 partecipanti, a seconda della problematicità dei casi. Al raggiungimento degli iscritti con il cane (a cui verrà confermata via mail l'iscrizione), la partecipazione è aperta per solo uditori (senza il cane).
5. Per i partecipanti con il cane è necessario essere in possesso di un'assicurazione R.C. per il cane che partecipa al corso e di assumere interamente la responsabilità di eventuali danni a oggetti, animali e persone provocati dal cane;
6. I cani iscritti al corso (obbligatoriamente muniti di assicurazione RC) non dovranno presentare comportamenti pericolosi o lesivi del benessere per sé stessi, gli altri cani o le persone e l'organizzazione si riserverà, in qualunque momento, la decisione di farli partecipare alle lezioni;
7. Per comprovata giusta causa è possibile rinviare la frequenza alla successiva data del corso dando comunicazione entro 5gg prima della data del corso.
8. Tutte le immagini fotografiche e video effettuate da Scuola C.Re.A. che possono rappresentarti, sono ad uso esclusivo della scuola stessa.
9. Il materiale didattico fornito è ad uso privato e ne è vietata la divulgazione.
10. I dati personali vengono trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003.

Luogo e data _____

Firma dell'allievo _____





Scuola
CRéA

scuolacrea@gmail.com - www.scuolacrea.it

Contatto segreteria

(dal lunedì al venerdì dalle ore 15.00-19.00)

Dott.ssa Roberta Ponzoni

Cell. 333.8395308



A Spasso con Breeze ASD

Affiliata alla Federazione Italiana Cinofilia Sport e Soccorso (FICSS)

MODULO DI ISCRIZIONE



DATA DI ISCRIZIONE _____

N. _____

Scadenza prevista _____

N. TESSERA FICSS
(riservato alla segreteria)

(riservato alla segreteria)

DATI DEL CONDUTTORE

COGNOME	NOME		
INDIRIZZO			
RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA			
COMUNE	PROV.		
CAP	TEL.	CELL.	
E-MAIL	FAX		
LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA		
C.F.			
PROFESSIONE			

DATI ACCOMPAGNATORI ABITUALI

COGNOME	NOME		
N. TESSERA FICSS (riservato alla segreteria)	DATA NASCITA		
COGNOME	NOME		
N. TESSERA FICSS (riservato alla segreteria)	DATA NASCITA		
COGNOME	NOME		
N. TESSERA FICSS (riservato alla segreteria)	DATA NASCITA		

DATI DEL CANE

NOME	RAZZA		
TATUAGGIO/ MICROCHIP			
ASSICURAZIONE NOME E N°	SCADENZA		
PROVENIENZA			
VETERINARIO			
ETA'	DATA NASCITA	PESO	SESSO
Problemi riscontrati			

Altri campi di educazione frequentati NO SI quali.....

Dichiaro di accettare il Regolamento dell'Associazione e di consentire, ai sensi della Legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, a FICSS e AiCS ed ai competenti Ministeri e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Si dichiara inoltre che il socio è a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata dal FICSS con primaria compagnia per la copertura degli infortuni sportivi.

Documento di riconoscimento n.

Rilasciato da di in data

....., li.....

FIRMA

.....