

ALTREABILITÀ

08-09 aprile
06-07 maggio 2017



Non è con le orecchie
che si ascolta la vita



C'è un mondo negli
occhi di chi non vede



Non è il numero delle
zampe a fare la felicità

Altreatabilità riconoscere l'altro nella sua diversità

Un corso per tutti gli operatori che desiderano acquisire le competenze e conoscenze necessarie per accompagnare le famiglie che hanno un cane con Altreatabilità. Quattro giorni, tra pratica e teoria, alla scoperta del mondo dei cani ciechi, sordi o con problematiche fisiche. Imparerai come comunicare con loro, quali risorse e strumenti poter utilizzare. Questo corso è aperto anche ai proprietari di questi soggetti che, attraverso l'osservazione del lavoro svolto, avranno occasione di migliorare la relazione con il loro cane.

Sede e Orari: Via dell'Industria 8, Caravaggio (BG) h 09.00 - 18.00

Come mi iscrivo?

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

A SPASSO CON BREEZE - Associazione Sportiva Dilettantistica

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

IBAN: **IT 2410 5034 1110 2000 0000 10413**

Indicando in causale:

- I dati del partecipante: **“NOME E COGNOME”** del partecipante;
- La modalità di partecipazione: **“PROPRIETARIO ”** oppure **“OPERATORE”** o **“DIPLOMATO CReA”**;
- L'opzione **“+ TESSERAMENTO”** se il partecipante non è ancora tesserato ad A Spasso con Breeze asd;
- Il titolo del corso e l'anno: **“ALTREABILITA' - Aprile 2017”**

Se necessiti di fattura (anziché di ricevuta fiscale) avvisa prima di effettuare il pagamento e inserisci nel Modulo di Iscrizione tutti i dati per la fatturazione (intestazione, indirizzo sede legale, partita IVA e/o C.F).

3. Invia il Modulo di Iscrizione e il Modulo di Tesseramento all'Associazione A Spasso con Breeze asd (quest'ultimo se il partecipante non è già tesserato) compilati in tutte le parti e la ricevuta di pagamento via e-mail a: scuolacrea@gmail.com

4. Attendi mail di conferma della tua iscrizione

5. Ad iscrizione avvenuta seguirà regolare fattura.

Termine chiusura iscrizioni: 16 marzo 2017

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
(da lunedì al venerdì dalle 15.00 alle 19.00)

MODULO DI ISCRIZIONE A “Altreabilità”

CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLO STAGE di Aprile/Maggio 2017

Barra la scelta della tua modalità di partecipazione:

- ☐ PROPRIETARIO CON CANE 24h di formazione
- ☐ PROPRIETARIO SENZA CANE 24h di formazione
- ☐ OPERATORE CINOFILO CON CANE 32h di formazione
- ☐ OPERATORE CINOFILO SENZA CANE 32h di formazione
- ☐ DIPLOMATO CReA CON CANE 32h di formazione
- ☐ DIPLOMATO CReA SENZA CANE 32h di formazione

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:			

Nome del cane:	Sesso:	Sterilizzato/a:
Razza:	Peso:	Data di nascita:
Eventuali problematiche di comportamento del cane (con persone, con cani, restare in auto da solo...) :		

- | | |
|--|---|
| ☐ con carrellino
☐ senza carrellino
☐ cane con disabilità motorie d'altro tipo
quale?..... | ☐ tripode
☐ sordo
☐ cieco
☐ sordocieco |
|--|---|

nel richiedere la mia iscrizione al corso organizzato da

A Spasso con Breeze- Scuola CReA

Dichiaro

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

- ☐ Soluzione 1: PROPRIETARIO (27h) € 278,00 IVA inclusa
- ☐ Soluzione 2: OPERATORE CIN. (31h) € 370,00 IVA inclusa
- ☐ Soluzione 3: DIPLOMATO CReA (31h) € 260,00 IVA inclusa
- ☐ + tesseramento all'associazione € 10,00 (obbligatorio per chi non è già tesserato con A spasso con Breeze per l'anno corrente 2016/2017)

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 partecipanti. Al raggiungimento dei primi 8 iscritti (a cui verrà confermata via mail l'iscrizione con il cane) con il cane, 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. I dati personali vengono trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003.

Luogo e data _____

Firma dell'allievo _____

Firma del Presidente

Daniela Panozzo




Scuola
CReA

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.
E-MAIL	CELL.
LUOGO DI NASCITA	FAX
C.F.	DATA NASCITA
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

....., lì.....

FIRMA