

MODULO DI ISCRIZIONE

da compilare, firmare e inviare alla mail
segreteriaamministrativa@asiformazioneassociosanitaria.com

o via fax al n.0656561294,
in alternativa all'invio del form on line.

Allegare anche il proprio curriculum vitae
ed eventuale documentazione
ritenuta utile

DATI PERSONALI

Cognome

Nome

Indirizzo

n°

Città

CAP

Prov.

C.F.

e-mail

Tel. Cell.

Titolo di Studio

Professione

P.IVA (se richiesta fattura)

ASI formazione socio sanitaria

Indicare modulo/i o percorso formativo
che si desiderano frequentare, barrando le caselle di interesse

Corso Propedeutico

Corso Base per Coadiutore dell'animale: Cane (Partecipa con cane proprio)

Cavallo

Asino

Gatto e Coniglio -Spec.

Corso Base per Responsabile - Referente di Progetto

Corso Base per Veterinario Esperto in IAA

Corso Avanzato

Percorso completo

Propedeutico + Coadiutore + Avanzato Animale scelto: Cane Cavallo Asino

Gatto e Coniglio – Spec.

Propedeutico + Responsabile - Referente + Avanzato

Propedeutico + Veterinario + Avanzato

Modalità di pagamento Soluzione unica

Ratealizzazione

Si richiede iscrizione all'Albo operatori ASI

Confermo i dati immessi e autorizzo ai sensi D.Lgs 196/03

Luogo e data

Firma leggibile
