



**NUCLEO EMERGENZA COSTIERA
UNITA' CINOFILE**



Protezione Civile e Tutela Ambientale



Associato CO.R. E.C. Coordinamento Regionale Emergenza Costiera

Associato COOR.I.V. Coordinamento Interprovinciale Volontari della Protezione Civile

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____

CHIEDE

di partecipare al corso di addestramento per Unità Cinofile organizzato dal
**K9 NUCLEO EMERGENZA COSTIERA – UNITA' CINOFILE – Protezione
Civile e Tutela Ambientale.**

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e si impegna ad osservare quanto previsto negli stessi e quanto altro dovesse essere emanato dagli organi previsti dallo Statuto;
- di sollevare l'Organizzazione "K9" da qualsiasi responsabilità per danni e/o infortuni che il sottoscritto e il proprio cane possano subire e/o arrecare durante il corso stesso;
- di essere nello stato fisico ottimale per partecipare a tale corso , così come il proprio cane;
- che il proprio cane è in regola con tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge compresa la vaccinazione antirabbica, se non prevista dai regolamenti regionali;
- di essere in buona salute, e di non essere portatore di malattie infettive, impegnandosi, nel caso, a comunicarlo ai responsabili dell'associazione.

Autorizzo, infine, al trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/96

Firma _____

Espressamente rinuncio a sottoscrivere la polizza infortuni consigliatami dai responsabili dell'Organizzazione .

Firma _____

In fede

Firma _____