DOMANDA AFFILIAZIONE
CAMPO DI ADDESTRAMENTO CSAIN

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ in _____ (___) e residente in _____(___) alla Via _____,n°_____, chiede di poter essere affiliato al SETTORE CINOFILO CSAIN e di poter omologare il proprio campo come Centro di Addestramento CSAIN A tale scopo allega:

1. Documento identità;
2. Autodichiarazione corredata da curriculum formativo e professionale;
3. Attestato di partecipazione a un corso sul benessere animale;
4. Autodichiarazione di non avere precedenti penali né passati in giudicato né in corso;
5. Codice fiscale/ p.iva dell'organizzazione o ditta;
6. Eventuale iscrizione alla Camera di Commercio e/o Partita Iva;
7. Relazione tecnica sul tipo di attività che si svolge o che si intende svolgere;
8. Descrizione della attività e delle attrezzature, con orario di utilizzo e indicazione degli operatori che utilizzano il campo;
9. Indicazione di un veterinario di riferimento, con firma di accettazione;
10. Copia versamento quota annua iscrizione/rinnovo;
11. Dichiarazione di accettazione regolamenti CSAIN.

Al fine di una migliore definizione della pratica si comunica che il Responsabile della Struttura sarà il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ in _____ (___) e residente in _____(___) alla Via _____,n°_____, mentre il Responsabile Addestramento sarà un Addestratore inserito nell'Elenco Nazionale del CSAIN di cui al n° _____ del quale si allega copia dell'accettazione di incarico con relativo documento identità.

_____lì _____ firma

_____