



Anitera o.p.s.

komplexní služby v oblasti terapií za pomoci zvířat

Sídlo: Vavřenova 1440/2, 142 00 Praha 4

IČ: 284 89 021, DIČ: CZ28489021, číslo konta: 225977760/0300

E-mail: info@anitera.cz, Weby: www.anitera.cz a www.animoterapie.cz

PŘIHLÁŠKA NA VSTUPNÍ KURZ CANISTERAPIE A ZKOUŠKY ANITERA o.p.s.

Kurz: 10.9. - 18.9.2010	Typ přihlášky: <input type="checkbox"/> účast bez psa <input type="checkbox"/> psa pouze beru s sebou na kurz <input type="checkbox"/> první testování psa <input type="checkbox"/> přezkoušení psa <input type="checkbox"/> první testování dalšího psa již aktivního týmu	Ustájení psa, berete-li jej s sebou: <input type="checkbox"/> pes v posteli (přivezu si vlastní povlečení) <input type="checkbox"/> pes ve vlastním pelíšku / přepravce
Zkoušky: 18.9.2010		
Poděbrady		

Pokud se hlásíte se psem, vyplňte, prosím, také „Přihlášku psa“, ať už jde ke zkouškám či nikoli. Přihlašujete-li více psů, vyplňte tuto přihlášku pro každého zvlášť.

Účastník / psovod:

Jméno (včetně titulu):			
Jméno majitele psa (je-li jiný):			
Datum narození:			
Trvalé bydliště podle OP:			
Kontaktní adresa (je-li jiná):			
Mobil:		Mobil na majitele psa (je-li jiný):	
E-mail:			
Skype:		Přijedu automobilem:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
ICQ:		(Pokud ano) Mohu přijmout spolujezdce při cestě do zařízení:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Velikost trika:		Povolání:	

Pes:

Jméno psa podle PP (má-li jej):			
Oslovován:		Číslo týmu, bylo-li již přiděleno:	
Pohlaví:	<input type="checkbox"/> Pes <input type="checkbox"/> Fena	Datum narození psa (je-li známo):	
Plemeno:			
Barva:			
Tetovací číslo:			
Číslo čipu:		Obvod krku v cm:	

Potvrzení:

- 1) Účastník prohlašuje, že se seznámil s aktuálním zněním následujících dokumentů, těmto dokumentům porozuměl a souhlasí s jejich obsahem:
- Propozice kurzu / zkoušek**
 - Statut společnosti Anitera o.p.s.**
 - Řád ochrany zvířat pro canisterapeutických zkouškách společnosti Anitera o.p.s.**
 - Poučení pro zájemce o účast na Vstupním kurzu canisterapie**
- 2) **Není-li pes majetkem psovoda**, potvrzuje jeho majitel svým podpisem, že dotyčný pes je s psovodem v dlouhodobém intenzivním kontaktu a že souhlasí s jeho účastí na kurzu a zkouškách i následném zapojení do canisterapie.
- 3) Účastník potvrzuje, že dne __. __. ____ **odeslal částku za kurzovné (včetně případného poplatku za zkoušky)** ve výši __. ____ Kč na účet Anitery o.p.s. 225977760 / 0300 (variabilní symbol: 55555, specifický symbol: vaše číslo mobilu) a přikládá doklad o zaplacení poplatků nebo následující informaci o platbě (číslo konta, ze kterého platba odešla a jméno držitele účtu):

Dne:

Podpis psovoda:

Podpis majitele psa: