

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO

DATI DEL CORSO

Denominazione agenzia formativa	FORMONT s.c.a.r.l.		
Indirizzo agenzia formativa	S.L.: Viale Carlo Emanuele II 256 - VENARIA 10078 - TO C.O.: Via G.U. L. Massa, 6 – PEVERAGNO 12016 – CN		
Recapito telefonico ed e-mail	0171/338997 - cfp-peveragno@formont.it		
Denominazione corso:	AGGIORNAMENTO ACCOMPAGNATORE TURISMO EQUESTRE		
Indirizzo corso:	FORMONT PEVERAGNO Via G.U. L. Massa, 6 – PEVERAGNO 12016 – CN		
Durata totale corso:	20 ore		
Stage:	Non previsto		
FAD:	SI		
Certificazione prevista in uscita:	Frequenza con profitto		
Corso normato:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ore assenza massime consentite:	4 ore		
Assegnazione crediti in ingresso:	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Sede di svolgimento del corso	FORMONT PEVERAGNO		
Ubicazione laboratori	FORMONT PEVERAGNO		
Tipologia prova finale:	Prova di agenzia senza Commissione esterna		
Pre-requisiti in ingresso e/o titolo di studio richiesto:	Abilitazione professionale Accompagnatore Turismo Equestre		
Data presunta di avvio:	anno 2026		
Orario svolgimento: diurno	<input checked="" type="checkbox"/>	pre-serale	<input type="checkbox"/>
		serale	<input checked="" type="checkbox"/>

Costo del corso¹: il costo complessivo del corso, comprensivo di iscrizione, materiali didattici e di consumo, esame finale è pari a € 150,00 (IVA inclusa).

¹ Per i corsi di estetica e di acconciatura, nel costo complessivo del corso dovrà essere inclusa tutta l'attrezzatura didattica personale (es. divisa, trousse, ecc.)

DATI ALLIEVO

Il sottoscritto (nome e cognome)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

in _____

e domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____

codice fiscale _____

n. telefono _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso di cui alla presente Scheda di adesione

e **DICHIARA**:

- di essere maggiorenne o diciassettenne in possesso di qualifica o diploma conseguiti in un percorso di istruzione e formazione professionale;
- di avere preso visione dei contenuti ed obiettivi del percorso formativo;
- di aver preso visione delle disposizioni relative alla normativa di settore (in caso di corsi normati).

LUOGO E DATA

FIRMA ALLIEVO

(e/o genitore se minorenni²)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ai sensi dell'articolo 23 del medesimo decreto legislativo, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

LUOGO E DATA _____

FIRMA ALLIEVO

(e/o genitore se minorenni)

² Sono ammessi esclusivamente allievi diciassettenni in possesso di qualifica o diploma conseguiti in un percorso di istruzione e formazione professionale.