

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME		
NOME		
INDIRIZZO	N.	
CAP	CITTA'	PR.
E-MAIL		
TEL.	FAX	
CELL.		
C.F.		
P.IVA		
HO FREQUENTATO IL PERCORSO FORMATIVO "OPERATORE IN P.T." - ANNO :		
NOME DEL CANE		
RAZZA	ETA'	
DATA	FIRMA	
<p><i>Intendo partecipare al Corso Teorico-Pratico di "Specializzazione per Operatore in Pet Therapy nella preparazione e conduzione del Cane in programmi di AAA/TAA"</i></p>		