

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Deve essere compilata ed inviata tramite fax 06.64531205
o email formazione@anucss.org)

COGNOME		
NOME		
INDIRIZZO	N.	
CAP	CITTA'	PR.
E-MAIL		
TEL.	FAX	
CELL.		
C.F.		
P.IVA		
TIT. STUDIO		
PROFESSIONE		
DATA	FIRMA	
Intendo partecipare:		
O – al Corso per Operatore P.T.		
O – al Corso di Specializzazione Conduzione del Cane		
HO FREQUENTATO O STO' FREQUENTANDO IL PERCORSO FORMATIVO "OPERATORE IN P.T." - ANNO :		
NOME DEL CANE		
RAZZA	ETA'	