

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO ORGANIZZATO DALL'ORDINE DEI MEDICI
VETERINARI DELLE PROVINCE DI COMO E LECCO

RELATORI: Dr Giorgio Romanelli, DMV, Dip.I ECVS, MRCVS

Dr.ssa Elisabetta Treggiari, DMV, MSc, Dipl. ECVIM-CA (Oncology), MRCVS

“INTRODUZIONE ALL'ONCOLOGIA”

COMO 12 E 13 OTTOBRE 2019

LUOGO _____

DATA _____

Spett.le Ordine dei Medici Veterinari
delle province di Como e Lecco
via T. Grossi 8/A
22100 Como

Il/la sottoscritto/a dr/dr.ssa _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

In via/piazza _____ n.ro _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Iscritto/a all'Albo di _____ con n.ro _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO SOPRA INDICATO, CHE SI TERRA' A COMO IN DATA 12/13 OTTOBRE
2019 presso la sala della CNA di Como in viale Innocenzo XI n. 70

IN CASO DI DISDETTA, VERRA' FATTA COMUNICAZIONE DELLA STESSA ENTRO MASSIMO UNA SETTIMANA
DALLA DATA DEL CORSO.

Firma _____

Inviare il modulo debitamente compilato all'indirizzo ordine@veterinaricomolecco.org

