

Al Dipartimento di Medicina Veterinaria  
Tel e Fax: 075-5857656  
Tel: 0755857688-0755857667- 333 6202128  
Email: [donatella.ferraldeschi@unipg.it](mailto:donatella.ferraldeschi@unipg.it)  
[olimpia.pandolfi@unipg.it](mailto:olimpia.pandolfi@unipg.it)  
[angela.polisca@unipg.it](mailto:angela.polisca@unipg.it)

## **SCHEMA ISCRIZIONE**

### **4° CORSO DI AGGIORNAMENTO TEORICO PRATICO SULLA RIPRODUZIONE CANINA**

**11 e 12 GIUGNO 2016**

**Dipartimento di Medicina Veterinaria  
Via San Costanzo, 4 – 06126 Perugia**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

P.iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Quota iscrizione Corso € 350,00 (trecentocinquanta/00)**

**comprende anche coffee break e pranzi di lavoro**

**Coordinate bancarie per effettuare il pagamento: Dipartimento di Medicina Veterinaria, causale  
del versamento: “Iscrizione Corso di aggiornamento teorico pratico sulla riproduzione canina”**

**UniCredit Banca di Roma: ABI: 02008 - CAB: 03043 - CIN: S - C.C.: 000029464816**

**IBAN: IT57S0200803043000029464816 – COD. TESORERIA: 6111952**

**N.B. Modulo da inviare via fax unitamente a copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento entro il 30 aprile 2016**