



**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO:**

**“LE PATOLOGIE DEL GATTO DI COLONIA:**

**ASPETTI GESTIONALI E SANITARI DELLE COLONIE FELINE”**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

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

TEL \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO CHE SI SVOLGERA A':

- **CUVEGLIO PIAZZA MARCONI 1 C/O SALA POLIVALENTE DEL COMUNE il giorno 21 marzo 2025 dalle 20.30 alle 23.00**

La domanda deve essere inviata via mail a: [porolis@ats-insubria.it](mailto:porolis@ats-insubria.it)

**In caso di rinuncia per altri impegni, si prega di volerlo gentilmente comunicare con congruo preavviso.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_