



MODULO ISCRIZIONE PRIMO SOCCORSO VETERINARIO

NOME

COGNOME.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO TELEFONICO.....

EMAIL.....

HA ANIMALI?.....

SE SI ,QUALI ?.....CANI.....GATTI.....ALTRO.....

MOTIVO DELL'ISCRIZIONE?.....

(NECESSITA',CURIOSITA',APPROFONDIMENTO.....)

I DATI RACCOLTI SARANNO TRATTATI AI SENSI DELLA LD.L 196/2003

IMPRONTE ONLUS IN DIFESA DI TUTTI GLI ANIMALI SEMPRE

Email impronteonlus@gmail.com

Cell.3351711949