

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Cognome					
Nome					
Codice fiscale					
Luogo nascita		Data			
Indirizzo					
Cap		Città		Prov.	
E mail					

Preso atto del regolamento, **chiede** di partecipare al concorso “*La stilografica sotto il camice*”, destinato ai **Medici veterinari e organizzato da OMV Pavia in collaborazione con ANMVI, con la/le seguenti opera/e:**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

(firma leggibile con nome e cognome)

Luogo		Data	
-------	--	------	--