

Al Presidente dell'
Associazione Italiana di Patologia Veterinaria
ONLUS (A.I.P.Vet.)

Il sottoscritto Prof./Dr. _____
chiede di essere iscritto, quale Associato Ordinario, alla **Associazione Italiana di
Patologia Veterinaria – ONLUS (A.I.P.Vet.)**.

A tale scopo allega il proprio **Curriculum Vitae** e copia del **bonifico bancario**¹ per la
quota associativa.

Indirizzo _____

Tel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Luogo e data _____

Firma _____

La domanda è controfirmata dai seguenti Associati presentatori:

1) Prof./Dr. _____ Firma _____

2) Prof./Dr. _____ Firma _____

¹ **Quota associativa annuale: 40 Euro, 20 Euro per non strutturati**

IMPORTANTE: Per il pagamento occorre iscriversi online alla società mediante il link
ISCRIZIONE del sito (www.aipvet.it) e procedere al pagamento della quota mediante bonifico o
PayPal secondo le istruzioni indicate. Tale modulo deve essere inviato al Presidente della Società
al fine dell'approvazione.