



ASOCIACION DE VETERINARIOS ESPAÑOLES  
ESPECIALISTAS EN PEQUEÑOS ANIMALES

## INCRIPCIÓN SOCIO AVEPA

Remitir por mail a [secre@avepa.org](mailto:secre@avepa.org)

### DATOS CURSO

Título del Curso	TALLER AVANZADO ARTROSCOPIA
Ciudad	LEÓN
Fecha	7 SEPTIEMBRE 2024

### DATOS PERSONALES

Apellidos	
Nombre	
NIF	
Dirección Postal	
Población	
Código Postal	
Provincia	
Teléfono/s de contacto	
E-mail	

**Firma del asistente:**