MODULO D'ISCRIZIONE

GIORNATA DI AGGIORNAMENTO ATAV

IL SUPPORTO DEL TECNICO VETERINARIO AL DERMATOLOGO

In concomitanza con il Congresso Internazionale SCIVAC

27 MAGGIO 2018 - Nuovo Centro Congressi di Rimini

da inviare in busta chiusa a:
Segreteria ATAV - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona
oppure via fax al numero 0372 403554 oppure via E-mail a: segreteriaatav@evsrl.it

ENTRO IL 30 APRILE 2018

Per motivi organizzativi è richiesta la pre-iscrizione

COGNOME ..... NOME .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

E-MAIL .....

TEL. ..... FAX ..... CELL. .....

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ISCRIZIONE

❒ Socio ATAV 2018	Gratuito
❒ Socio SCIVAC 2018	Gratuito
❒ Tecnico veterinario/Veterinario non socio	€ 80,00 (IVA compresa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

❒ Assegno bancario non trasferibile o assegno circolare (da allegare)

N. ..... della Banca .....

emesso in data ..... intestato a E.V. Soc. Cons. a r.l.

❒ Carta di Credito ❍ Carta Sì ❍ Mastercard ❍ Visa *(non si accettano CCR elettroniche)*

Intestata a .....

Numero della carta |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

(7 numeri sul retro) |_|_|_|_| |_|_|_| (obbligatorio) Scadenza (mese e anno) |_|_| |_|_|

FATTURAZIONE (solo se non precedentemente indicati)

Intestazione della fattura .....

Indirizzo completo .....

Partita IVA o Codice Fiscale .....

Data ..... Firma .....

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma .....