MODULO D'ISCRIZIONE

GIORNATA DI APPROFONDIMENTO PER TECNICI VETERINARI

I PROBLEMI COMPORTAMENTALI NEL CANE

ROMA, 7 OTTOBRE 2018

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 SETTEMBRE 2018

Per motivi organizzativi è richiesta la pre-iscrizione

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

INDIRIZZO .....

CITTÀ ..... PROV. ..... CAP .....

E-mail .....

Tel. ..... Fax ..... Cell. .....

COD. FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

❒ Socio ATAV 2018	Gratuito
❒ Socio SCIVAC 2018	Gratuito
❒ Tecnico Veterinario / Veterinario non socio	€ 80,00 + IVA 22%

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.**

❒ Vaglia postale, intestato a **E.V. Soc. Cons. a r.l.** - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona
Si prega di indicare la causale del versamento (allegare la fotocopia del versamento)

❒ Carta di Credito

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

Intestata a .....

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

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

FATTURAZIONE

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 .....