GIORNATE DI APPROFONDIMENTO in OMEOPATIA VETERINARIA

MODULO DI ISCRIZIONE ALL' ANNO ACCADEMICO - 2019/2020

PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale (obbligatorio) __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Medico Vetinario n. Ord. _____

QUOTA DELLA SINGOLA GIORNATA:

☐ 50€ (iva inclusa) EX ALLIEVI SIOV

☐ 80€ (iva inclusa) ESTERNI

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Via/Piazza _____n°_____

Città _____ CAP _____

Prov _____

Tel _____ Fax _____

Cellulare _____

e-mail _____

Partita IVA _____ Codice Univoco Fatt. Elettronica _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: Società Italiana di Omeopatia Veterinaria – Strada Giuseppino Pinotti , 7 – 43124 Parma. P.IVA 02580780340, presso Credit Agricole Cariparma. Coordinate Bancarie: Codice IBAN: IT58K0623012700000038298612

Inviare scheda di iscrizione, debitamente compilata, via mail a segreteria.siov@gmail.com

LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE EFFETTUATA SPEDENDO UNA EMAIL A: segreteria.siov@gmail.com

☐ Documenti necessari per iscrizione: 1) copia di un documento di identità, 2) copia del Codice Fiscale, 4) iscrizione all'Ordine Vet.

Data _____

Firma _____