CORSO TRIENNALE DI OMEOPATIA VETERINARIA

MODULO DI ISCRIZIONE ALL' ANNO DI CORSO – 2021/2022

ANNO DI ISCRIZIONE: 1° ANNO ___ , 2° ANNO ___ , 3° ANNO ___

PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

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

☐ Medico Veterinario n. Ord. _____

☐ Studente Facoltà di _____ iscritto all'anno _____ - n. matricola _____

QUOTA

☐ 1300 € (iva esclusa) Medico Veterinario

☐ 800 € (iva esclusa) Studenti

- 1° rata entro 1 Novembre 2021 (metà quota quota annuale)
- 2° rata entro 10 Febbraio 2022 (quota rimanente)

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, 3) attestato di frequenza universitaria (per studenti Med. Vet.), 4) copia del certificato di laurea, 5) iscrizione all'Ordine Vet.

Data _____

Firma _____