



SCHEDA DI ISCRIZIONE XIX SEMINARIO INTERNAZIONALE SIAV/ItVAS

(da inviare *obbligatoriamente* entro il **15 Settembre 2018** a eliana.amorosi@gmail.com).

Nome: _____

Cognome: _____

Partita Iva: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Città: _____

Nazione: _____

Telefono fisso: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Specie Animale di diretto interesse clinico _____

Socio S.I.A.V.: **270 €**

Socio E.C.V.A./ V.A.M.: **270 €**

Socio IVAS – Qi Institut **270 €**

Membro IZSLT – CeMIV **270 €**

Iscritto Ordine Vet AR **270 €**

Non Socio **370 €**

WELCOME DINNER (Venerdì 5 Ottobre 2018 – Ore 21,00)

Quota a persona 30 € x.....persona/e

CENA SOCIALE (Sabato 21 Ottobre 2017 – Ore 21,00)

Quota a persona 40 € x.....persona/e

Totale:

€

Eventuali esigenze vanno segnalate per mail:
giuseppina.brocherel@izslt.it

o indicando nella scheda di iscrizione:

Menù Vegetariano

Menù Vegano

Menù Gluten Free

Altro
.....

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

- Il **bonifico bancario** va eseguito a favore di:
Società Italiana di Agopuntura Veterinaria S.I.A.V.
- UniCredit Banca
Ag. di Torino Chieti
ABI 02008
CAB 01109
CIN L
C/C n. 3239349
IBAN:
IT 09 M 02008 01109 000003239349 - SOCIETA' ITALIANA DI AGOPUNTURA
VETERINARIA
Citare nella causale "**19 SIAV**"

S.I.A.V. - Società Italiana Agopuntura Veterinaria
Via Vanchiglia 27, 10124 Torino.

Data: _____

Firma: _____

Trattamento dei dati personali

Si autorizza la gestione dei dati elettronici e cartacei ed i relativi trattamenti necessari per la partecipazione all'evento, il successivo trattamento e conservazione dei dati per finalità connesse all'invio di materiale informativo e depliant sulle attività di formazione, convegni, seminari, l'eventuale comunicazione e/o diffusione a terzi della partecipazione l'evento, nonché per gestione di indagini statistiche ai sensi del D.lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nell'ambito della Vs. azienda.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che:

- il titolare del Trattamento è Società Italiana Agopuntura Veterinaria, via Vanchiglia 2, 10124 Torino, Italia.
Per esplicito consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione agli scopi ed alle modalità sopra descritte.

Autorizzo

Non autorizzo

Data: _____

Firma: _____