SOCIETÀ ITALIANA VETERINARI PER ANIMALI DA REDDITO
ASSOCIAZIONE FEDERATA ANMVI

15 Anni 1998-2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE

15° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVAR - CREMONA, 8-10 MAGGIO 2013

Inviare mezzo posta o fax a:
15° Congresso Internazionale SIVAR - Servizio Iscrizioni
Via S. Trecchi, 20 - 26100 Cremona - Fax 0372/403554

SCADENZA INVIO PRE-ISCRIZIONI: 30 APRILE 2013

Iniziativa rivolta esclusivamente ai laureati e studenti in Medicina Veterinaria

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

VIA ..... CITTÀ .....

CAP ..... COMUNE ..... PROV. .....

E-MAIL (obbligatorio) ..... CELL. .....

ISCRIZIONE ORDINE MED VET DI (obbligatorio) ..... TESSERA N. .....

QUOTE DI ISCRIZIONE

		Entro il 30 Aprile	Dopo il 30 Aprile SOLO IN SEDE CONGRESSUALE
GESTIRE L'ALLEVAMENTO UTILIZZANDO I DATI Mercoledì 8 Maggio	**Iniziativa a numero chiuso riservata agli under 40. Massimo 80 partecipanti**	❑ Gratuito	OLTRE IL 30 APRILE NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI
CONGRESSO INTERO ***(Studenti: allegare certificato di frequenza dell'anno in corso)**	❑ Socio SIVAR-AIVEMP ❑ Non socio SIVAR-AIVEMP ❑ Studenti soci SIVAR* ❑ Studenti non soci SIVAR*	❑ € 123,97 + IVA 21% - TOT. € 150,00 ❑ € 206,62 + IVA 21% - TOT. € 250,00 ❑ Gratuito ❑ € 24,80 + IVA 21% - TOT. € 30,00	❑ € 157,03 + IVA 21% - TOT. € 190,00 ❑ € 247,94 + IVA 21% - TOT. € 300,00 ❑ Gratuito ❑ € 49,59 + IVA 21% - TOT. € 60,00
PROFESSIONALE Giovedì Mattina 9 Maggio		❑ Gratuito	❑ Gratuito
SUINI	❑ Soci SIVAR-AIVEMP ❑ Non soci SIVAR-AIVEMP	❑ € 62,00 + IVA 21% - TOT. € 75,00 ❑ € 99,18 + IVA 21% - TOT. € 120,00	❑ € 74,39 + IVA 21% - TOT. € 90,00 ❑ € 123,97 + IVA 21% - TOT. € 150,00

SESSIONI AZIENDALI GRATUITE

❑ Giovedì Pomeriggio 9 Maggio	ELANCO	*LA CHETOSI: UN COSTOSO SEGRETO. KEXXTONE: LA NUOVA SOLUZIONE*
❑ Venerdì Mattina 10 Maggio	HIPRA	*QUALITÀ DEL LATTE È ANCHE RIDUZIONE DELL'USO DEGLI ANTIBIOTICI*

Costo iscrizione € .....

METODO DI PAGAMENTO

Il pagamento di € ..... viene effettuato tramite:

❑ Assegno n° ..... della banca .....
intestato a **E.V. Soc. Cons. a r.l.** (da allegare alla presente scheda)

❑ Vaglia postale, intestato a **E.V. Soc. Cons. a r.l.** - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona (allegare fotocopia)

❑ Carta di Credito ❍ Carta Si ❍ Mastercard ❍ Visa

Numero della carta |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Scadenza (mese e anno) |_|_| |_|_|
(non si accettano CCR elettroniche)

(7 numeri sul retro) |_|_|_| |_|_|_| (obbligatorio)

❑ Iscrizione on line al sito www.sivarcongress.it (esclusivamente con Carta di Credito)

FATTURAZIONE

La fattura va intestata a .....

Domicilio fiscale ..... CAP .....

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *(solo se non in possesso della Partita IVA)*

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 .....