

MODULO DI ISCRIZIONE (primo veterinario)

Iscrizione mediante il seguente modulo da inviare a:

La Vallonèa, Laboratorio di Analisi Veterinarie – Via G. Verdi, 39 – 73031 Alessano (LE) - Tel: 0833•524394 - Fax: 092•2624151 - e-mail: info@laboratoriolavallonea.it

VETERINARIO PARTECIPANTE - Socio SCIVAC 100 Euro - Non socio SCIVAC 140 euro

Cognome _____ Nome _____

Cod.Fiscale _____ Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____ Regione _____

Tel. (in orari di ufficio) _____ e-mail _____

INFORMAZIONI SULLE MODALITÀ DI PAGAMENTO (da effettuare direttamente a E.V. Soc. cons. a.r.l.)

Assegno bancario. Gli assegni bancari devono essere intestati ed inviati a E.V. Soc. cons. a r.l. - Via Trecchi 20 - 26100 Cremona. 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 (non sono ammesse quelle elettroniche). Le iscrizioni pervenute senza pagamento non vengono accettate. In caso di rinuncia viene restituito il 75% dell'ammontare versato se la volontà di rinuncia viene inviata per iscritto entro 20 giorni dalla data di inizio del corso. Farà fede la data del timbro postale. Non è previsto rimborso per le richieste di cancellazione inviate dopo tale periodo o non redatte per iscritto.

IL PAGAMENTO VIENE EFFETTUATO MEDIANTE (indicare con una croce il pagamento desiderato)

Assegno bancario N. _____ della Banca _____

Vaglia postale ordinario (allegare fotocopia)

Contanti (solo se versati direttamente presso gli uffici di Cremona della SCIVAC)

Carta di Credito Carta Si Mastercard Visa intestata a _____

Numerodellacarta _____ (nonsiaccettano CCR elettroniche)

(numeri sul retro, cod. di sicurezza) _____ (obbligatorio) Scadenza (mese e anno) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (da riportare solo se non già indicati in passato)

Da intestare a _____ Domicilio fiscale _____

PartitaIVA _____ Cod.Fiscale _____

La fattura relativa all'intera quota di iscrizione, deducibile ai fini delle imposte dirette, verrà emessa successivamente al pagamento. È inteso che nel caso in cui l'iscrizione non venga accettata o il corso non venga tenuto verrà restituita la somma versata.

Appoggio bancario per eventuale restituzione della quota

Banca _____ FilialeAgenzia _____

IBAN _____

Intestato a _____

Per accettazione di quanto riportato. 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 _____

MODULO DI ISCRIZIONE (secondo veterinario - Opzione Porta un Amico)

Iscrizione mediante il seguente modulo da inviare a:

La Vallonèa, Laboratorio di Analisi Veterinarie – Via G. Verdi, 39 – 73031 Alessano (LE) - Tel: 0833•524394 -
Fax: 092•2624151 - e-mail: info@laboratoriolavallonea.it

VETERINARIO PARTECIPANTE - Socio SCIVAC 100 Euro - Non socio SCIVAC 140 euro

Cognome _____ Nome _____

Cod.Fiscale _____ Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____ Regione _____

Tel. (in orari di ufficio) _____ e-mail _____

INFORMAZIONI SULLE MODALITÀ DI PAGAMENTO (da effettuare direttamente a E.V. Soc. cons. a r.l.)

Assegno bancario. Gli assegni bancari devono essere intestati ed inviati a E.V. Soc. cons. a r.l. - Via Trecchi 20 - 26100 Cremona. 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 (non sono ammesse quelle elettroniche). Le iscrizioni pervenute senza pagamento non vengono accettate. In caso di rinuncia viene restituito il 75% dell'ammontare versato se la volontà di rinuncia viene inviata per iscritto entro 20 giorni dalla data di inizio del corso. Farà fede la data del timbro postale. Non è previsto rimborso per le richieste di cancellazione inviate dopo tale periodo o non redatte per iscritto.

IL PAGAMENTO VIENE EFFETTUATO MEDIANTE (indicare con una croce il pagamento desiderato)

Assegno bancario N. _____ della Banca _____

Vaglia postale ordinario (allegare fotocopia)

Contanti (solo se versati direttamente presso gli uffici di Cremona della SCIVAC)

Carta di Credito Carta Si Mastercard Visa intestata a _____

Numerodellacarta _____ (nonsiaccettano CCR elettroniche)
(numeri sul retro, cod. di sicurezza) _____ (obbligatorio) Scadenza (mese e anno) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (da riportare solo se non già indicati in passato)

Da intestare a _____ Domicilio fiscale _____

PartitaIVA _____ Cod.Fiscale _____

La fattura relativa all'intera quota di iscrizione, deducibile ai fini delle imposte dirette, verrà emessa successivamente al pagamento. È inteso che nel caso in cui l'iscrizione non venga accettata o il corso non venga tenuto verrà restituita la somma versata.

Appoggio bancario per eventuale restituzione della quota

Banca _____ FilialeAgenzia _____

IBAN _____

Intestato a _____

Per accettazione di quanto riportato. 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 _____