SCHEDA DI ISCRIZIONE

19° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVAR - CREMONA, 10-12 MAGGIO 2017

Inviare mezzo posta ordinaria o fax a:

19° Congresso Internazionale SIVAR - Servizio Iscrizioni - Via S. Trecchi, 20 - 26100 Cremona - Fax 0372/403554

SCADENZA INVIO PRE-ISCRIZIONI: 27 APRILE 2017

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 27 Aprile	Dopo il 27 Aprile SOLO IN SEDE CONGRESSUALE
"COMMUNITY YOUNG & DAIRY" E "YOUNG AND EXPERIENCED VETS" **Iniziativa a numero chiuso riservata agli under 40. Massimo 60 partecipanti.** Non sarà ammessa la partecipazione senza previa iscrizione da effettuarsi presso la Segreteria Congressuale SIVAR o gli Account Manager ZOETIS		❑ Gratuito	YOUNG & DAIRY: NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI OLTRE IL 27 APRILE
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*	❑ € 139,34 + IVA 22% - TOT. € 170,00 ❑ € 221,31 + IVA 22% - TOT. € 270,00 ❑ Gratuito ❑ € 24,59 + IVA 22% - TOT. € 30,00	❑ € 172,13 + IVA 22% - TOT. € 210,00 ❑ € 262,29 + IVA 22% - TOT. € 320,00 ❑ Gratuito ❑ € 49,18 + IVA 22% - TOT. € 60,00
PROFESSIONALE - Venerdì Mattina 12 Maggio		❑ Gratuito	❑ Gratuito
OVICAPRINI	❑ Soci SIVAR-AIVEMP ❑ Non soci SIVAR-AIVEMP	❑ € 65,57 + IVA 22% - TOT. € 80,00 ❑ € 102,45 + IVA 22% - TOT. € 125,00	❑ € 77,86 + IVA 22% - TOT. € 95,00 ❑ € 127,04 + IVA 22% - TOT. € 155,00
SUINI	❑ Soci SIVAR-AIVEMP ❑ Non soci SIVAR-AIVEMP	❑ € 69,67 + IVA 22% - TOT. € 85,00 ❑ € 106,55 + IVA 22% - TOT. € 130,00	❑ € 90,90 + IVA 22% - TOT. € 100,00 ❑ € 131,14 + IVA 22% - TOT. € 160,00
sivar ACADEMY **Sessioni in contemporanea a numero chiuso. Massimo 15 iscritti per ogni sessione.**	❑ Soci SIVAR-AIVEMP ❑ Non soci SIVAR-AIVEMP	❑ Gratuito ❑ € 40,98 + IVA 22% - TOT. € 50,00	❑ Gratuito ❑ € 40,98 + IVA 22% - TOT. € 50,00
	❑ **FOCOLAIO LEPTOSPIROSI** ❑ **ABORTI VACCA DA LATTE** ❑ **IMPIANTI DI MUNGITURA** ❑ **ECOGRAFIA UTERO**		

SESSIONE AZIENDALE GRATUITA - Giovedì Pomeriggio 11 Maggio

❑ **Imrestor™: aumentare le performance di mandria e la redditività aziendale intervenendo ne "i 90 giorni vitali"** Elanco

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 |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| *(non si accettano CCR elettroniche)*

Scadenza (mese e anno) |_|_| |_|_| (7 numeri sul retro) |_|_|_| |_|_|_| (obbligatorio)

❑ **Iscrizioni on line su https://registration.evsrl.it/1064 con pagamento tramite carta di credito o bonifico bancario. Seguendo tale modalità, non inviare la scheda cartacea.**

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 .....