

ISCRIZIONE ALLA GIORNATA DI STUDIO

- La domanda di iscrizione va inviata via fax al n° 051/6313158 entro il 06/05/2010.
- Il pagamento va effettuato entro il 06/05/2010 con versamento sul C/C postale n. 26810408 intestato a "Circolo Veterinario Bolognese" con la causale: "Practice Management", oppure con bonifico bancario tramite Iban IT70Z0538702413000001603971;
- La ricevuta del pagamento va inviata via fax al n° 051.6313158.
- Quote giornata di studio:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Iscritto CVB: | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Non iscritto CVB: | € 60,00 |
| <input type="checkbox"/> Studente: | Gratuito |
| <input type="checkbox"/> Iscritti all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bologna: | Gratuito |

Per ulteriori informazioni **Tel/Fax 051.6313158**
Cell. 340.5186635

Sito: www.cvblognese.it
E-mail: cvblognese@libero.it

SCHEMA ISCRIZIONE

Il sottoscritto Dott. _____
Cod. Fisc. _____
Residente in Via _____
Città _____ Cap _____ Prov. _____
Tel./Fax _____

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 ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Do il consenso Nego il consenso

Firma
