SCHEDA DI ISCRIZIONE

20° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVAR - CREMONA, 16-18 MAGGIO 2018

Inviare mezzo posta ordinaria o fax a:

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

SCADENZA INVIO PRE-ISCRIZIONI: 3 MAGGIO 2018

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 3 Maggio	Dopo il 3 Maggio SOLO IN SEDE CONGRESSUALE
NEXT VET GENERATION **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	NEXT VET GENERATION: NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI OLTRE IL 3 MAGGIO
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 18 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
	❑ FERTILITÀ ❑ CHIRURGIA ❑ BVD ❑ VACCA A TERRA		

SESSIONI AZIENDALI GRATUITE - Giovedì 17 Maggio

❑ **Come far crescere la propria attività in un mondo in continua evoluzione** Step Up Free! ❑ **Lievito probiotico e ingredienti attivi** Phileo LESAFFRE ANIMAL CARE

SESSIONE AZIENDALE GRATUITA - Venerdì 18 Maggio

❑ **Gestione di precisione durante 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/1221 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 .....