INFORMAZIONI UTILI

AVVERTENZE

- La partecipazione è gratuita per i Medici Veterinari iscritti agli Ordini di Chieti, L'Aquila, Pescara e Teramo; oltre che per gli Studenti di Medicina Veterinaria abruzzesi.
- Per motivi organizzativi si richiede l'invio della scheda di iscrizione.
- Le adesioni verranno accolte fino ad esaurimento posti disponibili.

SEDE EVENTO

Castello Orsini Colonna - Sala Convegni
Piazza Castello - 67051 Avezzano (AQ), Italia
Tel. 0863 5011

INFORMAZIONI

Segreteria Anmvi Regione: Tel. 0372/40.35.41
inforegione@anmvi.it - www.anmvi.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AVVELENAMENTI: FACCIAMO IL PUNTO

SABATO 1 DICEMBRE 2018 - CASTELLO ORSINI COLONNA - SALA CONVEGNI - AVEZZANO (AQ)

Da inviare entro il **21 NOVEMBRE 2018** a: fax 0372 457091 - E-mail: **inforegione@anmvi.it**
Oltre tale data le adesioni si effettuano ESCLUSIVAMENTE presso la sede dell'evento

QUOTE DI ISCRIZIONE

❑ Gratuito per i Medici Veterinari iscritti agli Ordini di Chieti, L'Aquila, Pescara e Teramo

❑ € 35,00 (IVA compresa) per i Medici Veterinari NON iscritti agli Ordini di Chieti, L'Aquila, Pescara e Teramo

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

1) On line tramite il sito **http://registration.evsrl.it** compilando tutte le parti previste

OPPURE

2) Con modulo cartaceo da inviare ad ANMVI ABRUZZO
Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - E-mail: inforegione@anmvi.it - Fax 0372 457091

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

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VIA ..... N. .....

CITTÀ ..... PROVINCIA ..... CAP .....

TEL. (lavoro) ..... CELL. ..... E-MAIL .....@.....

Di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di: ..... Tessera n. .....

Di essere: ❑ Dipendente pubblico ❑ Libero professionista

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento viene effettuato tramite (non saranno accettate domande di iscrizione accompagnate da forme di pagamento diverse dalle seguenti):

❑ **Assegno bancario** non trasferibile o assegno circolare intestato a EV Soc. Cons. a r.l. (da allegare alla presente scheda)
Non si accettano assegni post-datati

❑ **Vaglia postale ordinario** intestato a EV Soc. Cons. a r.l. - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona
indicando la causale del versamento (allegare la fotocopia del versamento)

❑ **Carta di Credito** ❍ Carta Sì ❍ Mastercard ❍ Visa

Titolare carta (Nome/Cognome) .....

Numero della carta |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Non si accettano carte di credito elettroniche (riconoscibili dalla dicitura Electronic Use Only)

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

FATTURAZIONE

Intestazione della fattura .....

Indirizzo completo .....

Partita IVA o Codice Fiscale .....

RINUNCE, RIMBORSI E ANNULLAMENTI

Le richieste di rinuncia verranno totalmente rimborsate solo se pervenute per iscritto alla Segreteria organizzativa (Segreteria ANMVI ABRUZZO - Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - Fax 0372 457091 - E-mail: inforegione@anmvi.it) entro 20 giorni dalla data di inizio del corso. In caso contrario non sarà possibile effettuare alcun rimborso.

DATA ..... FIRMA .....

PRIVACY - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per l'esecuzione dei servizi richiesti. La raccolta dei suoi dati personali è necessaria per gestire la sua richiesta di iscrizioni all'evento sopra descritto. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web dell'organizzatore dell'evento. Per presa visione dell'informativa privacy.

FIRMA .....