

Società Italiana di Omeopatia Veterinaria

CORSO TRIENNALE DI OMEOPATIA VETERINARIA

MODULO DI ISCRIZIONE AL 1° ANNO DI CORSO - 2011/12

PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale (obbligatorio) _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Medico Veterinario
n. Ord. _____

Studente
Facoltà di _____ iscritto all'anno _____
n. matricola _____

QUOTA

- 1200 € (iva esclusa) Medico Veterinario
- 800 € (iva esclusa) Studenti
- 1° rata entro 12 Novembre 2011 (metà quota quota annuale)
- 2° rata entro 19 Febbraio 2012 (quota rimanente)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ CAP _____
Prov _____
Tel _____ Fax _____
Cellulare _____
e-mail _____
Partita IVA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a Società Italiana di Omeopatia Veterinaria – Strada XX Settembre, 29- 43121 Parma. P.IVA 02580780340, presso Banca Monte dei Paschi di Siena Filiale di Parma. **Coordinate Bancarie: Codice IBAN IT 14 R 01030 12700 000000893421.**

Inviare scheda di iscrizione, debitamente compilata, via Fax al numero 011/8195513 oppure via mail a segreteria.siov@gmail.com

LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE EFFETTUATA SPEDENDO UNA EMAIL A segreteria.siov@gmail.com ENTRO IL 1° NOVEMBRE 2011 , seguita dal PAGAMENTO DELLA 1° RATA ENTRO IL 12 NOVEMBRE 2011.

- Documenti necessari per iscrizione: 1) copia di un documento di identità, 2) copia del Codice Fiscale, 3) attestato di frequenza univversitaria (per studenti Med. Vet.), 4) copia del certificato di laurea, 5) iscrizione all'Ordine Vet.

Data _____

Firma _____