

Società Italiana di Omeopatia Veterinaria



7° Congresso Nazionale SIOV

29-30 Ottobre 2016, Bologna (Italia)

Hotel Novotel Bologna Fiera, in via Michelino 73 – 40127 Bologna

“Linguaggio dei sintomi ed analisi del contesto: esperienze a confronto”

MODULO DI ISCRIZIONE

PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale (obbligatorio)

QUOTA

Iscritti SIOV 150€. Non iscritti SIOV 200€. Iscritti Ordine Veterinari di Bologna 150€.
Studenti soci 60€. Studenti non soci 90€.

Iscrizioni dopo il 15/10/16: maggiorazione di 30 euro su tutte le tipologie.

La quota Congressuale comprende i Break e il materiale didattico

*I costi sono comprensivi di IVA.

CENA DI GALA

Sabato 29 Ottobre ore 21,00 – Ristorante Novotel 35 € (menù vegetariano)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Via/Piazza _____ n° _____
Città _____ CAP _____
Prov _____ Tel _____ Fax _____

Cellulare _____

e-mail _____

Partita IVA _____

Compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti, allegare fotocopia quota versamento, se effettuata.

Inviare a segreteria.siov@gmail.com

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: Società Italiana di Omeopatia Veterinaria – Strada Molino di Baganzola, 23 - 43126 Parma. P.IVA 02580780340, presso Banca Monte dei Paschi di Siena Filiale di Parma.

Coordinate Bancarie: Codice IBAN IT38F0103012705000063293818.

Oppure in sede congressuale Sabato 29 Ottobre 2016. **In entrambi i casi inviare scheda di iscrizione, debitamente compilata, a segreteria.siov@gmail.com**

Firma _____