



VIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Riproduzione Animale S.I.R.A.

Ozzano dell'Emilia (BO), 17-18 Giugno 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa A&R Eventi sas

Via R. Benassi 28 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
Tel. 051-47 42 38 Fax 051-48 39 525 E-mail: clara_congress@yahoo.it

Cognome	Nome
Qualifica	Ente di appartenenza
Indirizzo	
Сар	Città Prov
Telefono	Fax
Cellulare	E-mail
QUOTA DI ISCRIZ	ZIONE (20% IVA inclusa)
☐ Soci S.I.R.A. €	80,00 ☐ Non Soci S.I.R.A. € 100,00
La quota include: Partecipazione	e ai lavori scientifici, cartellina congressuale, attestato di partecipazione, 4 coffee break, 1 cockatil di benvenuto
modifiche), la fa	di partecipazione venisse corrisposta da un ENTE PUBBLICO (esente IVA ai sensi DPR n.633/72 e successive tturazione dell'iscrizione stessa dovrà essere autorizzata per iscritto dall'Ente e inviata unitamente alla presente lo i dati anagrafici fiscali dell'Ente (ragione sociale, indirizzo, Partita IVA)
DATI PER LA FAT	TURAZIONE
Intestazione	
Indirizzo	
CAP	Città Prov
Codice Fiscale (ol	bbligatorio)
Partita IVA	
MODALITA' DI PA	AGAMENTO
☐ Allego fotoco	opia della ricevuta del BONIFICO BANCARIO intestato a: A&R Eventi sas
Banca: CARIF	PARMA - Ag. 9 Bologna - IBAN IT07X0623002455000035297630
	ne e Cognome dell'iscritto e "Convegno A10" - Gli oneri bancari sono a carico del partecipante
Si prega di in	viare fotocopia del bonifico effettuato unitamente alla presente scheda al fax nr. 051-48 39 525
Tutti i dati rilasciati ve informativo e/o prom incaricate per la gesti	A PRIVACY - Informativa ex Art. 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali erranno raccolti e trattati (in modalità manuale ed informatica) nel rispetto del D.lgs 196/2003 anche per l'eventuale invio di materiale lozionale. I dati non saranno diffusi a soggetti esterni ad eccezione di istituti bancari, società di recapito corrispondenza, aziende da noi one dei servizi, della segreteria scientifica e/o del comitato organizzatore del convegno ento avere accesso ai Suoi dati, chiederne la modifica, la cancellazione, l'integrazione od opporsi al loro utilizzo
☐ Autorizzo il conse	nso al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati
☐ Non autorizzo il co	onsenso al trattamento dei miei dati personali , fatta eccezione l'iscrizione al presente evento ai trattamenti obbligatori previsti per legge
Data/	Firma