

XVII° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVE PALACONGRESSI D'ABRUZZO - MONTESILVANO (PE), 4 - 6 FEBBRAIO 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Da inviare entro il 15 Dicembre 2010 a:
17° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVE

Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - ITALY - Tel. +39 0372 403502 - Fax +39 0372 457091 - E-mail: info@sive.it

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PAESE _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____ (Obbligatorio ai Fini ECM)

QUOTE DI ISCRIZIONE (Pause caffè e pause pranzo incluse)

| A | Le quote di iscrizione sono comprehensive di IVA | Entro il 15/12 | Entro il 31/12 | In sede congressuale |
|--|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Socio SIVE 2011/ Veterinario Straniero Congresso intero | | <input type="checkbox"/> €200,00 | <input type="checkbox"/> €250,00 | <input type="checkbox"/> €300,00 |
| Socio SIVE 2011/ Veterinario straniero Quota giornaliera | Sabato <input type="checkbox"/> Domenica <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> €100,00 | <input type="checkbox"/> €125,00 | <input type="checkbox"/> €150,00 |
| Veterinario Non Socio - Congresso intero | | <input type="checkbox"/> €250,00 | <input type="checkbox"/> €300,00 | <input type="checkbox"/> €350,00 |
| Veterinario Non Socio Quota giornaliera | Sabato <input type="checkbox"/> Domenica <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> €150,00 | <input type="checkbox"/> €170,00 | <input type="checkbox"/> €200,00 |
| Neolaureato 2010 Socio SIVE 2011 Neolaureato 2010 Straniero Congresso intero | | <input type="checkbox"/> €130,00 | <input type="checkbox"/> €155,00 | <input type="checkbox"/> €180,00 |
| Studente Socio SIVE 2011 Studente Straniero-Congresso intero NO ECM | | <input type="checkbox"/> €130,00 | <input type="checkbox"/> €155,00 | <input type="checkbox"/> €180,00 |
| Neolaureato 2010 Non Socio Congresso intero | | <input type="checkbox"/> €180,00 | <input type="checkbox"/> €200,00 | <input type="checkbox"/> €230,00 |
| Studente Non Socio-Congresso intero NO ECM | | <input type="checkbox"/> €180,00 | <input type="checkbox"/> €200,00 | <input type="checkbox"/> €230,00 |
| Pre Congress SIOCE-Socio SIOCE 2010 | Venerdì <input type="checkbox"/> | Gratuito | Gratuito | Gratuito |
| Pre Congress SIRE-Socio SIRE 2010 | Venerdì <input type="checkbox"/> | Gratuito | Gratuito | Gratuito |
| Pre Congress SIPE-Socio SIPE 2010 | Venerdì <input type="checkbox"/> | Gratuito | Gratuito | Gratuito |
| Workshop Specialistico di Ortopedia 30 Partecipanti | Venerdì <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> € 50,00 | <input type="checkbox"/> € 80,00 | <input type="checkbox"/> € 80,00 |
| Workshop Specialistico di Riproduzione 30 Partecipanti | Venerdì <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> € 50,00 | <input type="checkbox"/> € 80,00 | <input type="checkbox"/> € 80,00 |
| Workshop Specialistico di Medicina interna 40 Partecipanti | Venerdì <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> € 50,00 | <input type="checkbox"/> € 80,00 | <input type="checkbox"/> € 80,00 |
| COSTO TOTALE | | | | |

| B | | COSTO UNITARIO PER PERSONA | | |
|----------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|--|
| | | Entro il 15/12 | Entro il 31/12 | In sede congressuale |
| TORNEO DI CAVALCETTO | Venerdì 4 Febbraio | <input type="checkbox"/> € 6,00 | <input type="checkbox"/> € 6,00 | |
| CENA SOCIALE | Sabato 5 Febbraio N° cene richieste _____ | <input type="checkbox"/> € 60,00 | <input type="checkbox"/> € 60,00 | <input type="checkbox"/> € 70,00 (previa disponibilità) |
| COSTO TOTALE | | | | |

TOTALE A + B

*Studenti e neolaureati nel 2010 devono allegare un certificato di iscrizione alla Facoltà di Medicina Veterinaria o un certificato di Laurea

**XVII° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVE
PALACONGRESSI D'ABRUZZO - MONTESILVANO (PE)
4 - 6 FEBBRAIO 2011**

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Da inviare entro il 15 Dicembre 2010 a:
17° CONGRESSO INTERNAZIONALE SIVE

Via Trecchi, 20 - 26100 Cremona - ITALY - Tel. +39 0372 403502 - Fax +39 0372 457091 - E-mail: info@sive.it

PAGAMENTO

ISCRIZIONE ON LINE: collegarsi al sito <http://registration.evsrl.it>

ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE O ASSEGNO CIRCOLARE

Intestato a "E.V.Soc. cons. a r.l." da allegare alla propria scheda di iscrizione. Non si accettano assegni postdatati

N° _____ BANCA _____

CARTA DI CREDITO

VISA MASTERCARD CARTASÌ

(compilare tutti i 16 numeri e indicare assolutamente la scadenza)

N° DELLA CARTA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 SCADENZA

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

(alla quota indicata sulla scheda nell'apposita colonna)

(mese e anno)

CV/CVV2 (OBBLIGATORIO): ultimi 3 numeri del codice di sicurezza sul retro della carta _____

TITOLARE DELLA CARTA _____ (OBBLIGATORIO)

VAGLIA POSTALE ORDINARIO

Intestato a "E.V.Soc. cons. a r.l." Palazzo Trecchi - 26100 CREMONA. È necessario indicare la causale del versamento e allegare la fotocopia del versamento alla scheda di iscrizione al congresso.

CONTANTI

Solo per le iscrizioni effettuate in sede congressuale (alla quota indicata sulla scheda nell'apposita colonna)

PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

Intestato a "E.V.Soc. cons. a r.l." - Banca: Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza- Agenzia 3 -Cremona
Numero conto: 301525/89 - ABI: 06230 - CAB: 11402 - IBAN: IT80Y0623011402000030152589

IMPORTANTE: Le schede d'iscrizione senza la copia del bonifico non saranno ritenute valide

RINUNCE

- Entro il 10 Gennaio 2011 verrà restituito il 75% della quota versata.
- Dopo il 10 Gennaio 2011 non è previsto nessun rimborso.

FATTURAZIONE

INTESTAZIONE DELLA FATTURA _____

INDIRIZZO COMPLETO _____

PARTITA IVA O CODICE FISCALE _____

DATA _____ FIRMA _____

Privacy

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 _____