ECM PSA Torino

DATI PERSONALI:

Titolo (*)

Nome (*)

Cognome (*)

Luogo di Nascita (*)

Provincia di Nascita (*)

Data di Nascita (*)

Sesso (*) M

Codice Fiscale (*)

Professione (*)

Disciplina (*)

Tipologia (*)

Indirizzo (*)

(completo di n° civico)

Comune (*)

CAP (*)

Provincia (*)

Telefono (*)

La tua email (richiesto)

Iscritto alla Società Italiana di Medicina Veterinaria Preventiva o al SIVeMP?

⦿SI○NO

DATI PER L'EVENTUALE FATTURAZIONE:

Ragione Sociale (Ente di appartenenza)

Indirizzo

(completo di n° civico)

Comune

CAP

Provincia

Codice Fiscale

N.B.
E' ammesso al corso solo chi é in regola con il pagamento.

Note

Quota iscrizione
Il corso è aperto a 50 partecipanti ed è gratuito.

Modalità di disdetta
Eventuali disdette dovranno essere comunicate, entro 10 giorni lavorativi antecedenti l'inizio del corso, via mail all'indirizzo segreteria@veterinariapreventiva.it. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione e inviato, successivamente, il materiale didattico, ai sensi dell'Art. 1341 C.C..

Annullamento del corso
Qualora il corso non raggiungesse il numero minimo di iscrizione, la SIMeVeP lo comunicherà agli iscritti entro 10 giorni dalla data di inizio. Inoltre la SIMeVeP avrà l'obbligo della sola restituzione delle quote di iscrizione ricevuto, escludendosi qualsiasi tipo di rimborso per eventuali spese sostenute dall'iscritto al corso

☐ Confermo di aver letto e di accettare l'informativa sulla privacy

Invia