

Modulo Iscrizione "VET LAGO 2008"

Servizi Organizzazione e Metodo

* Dati effettuare entro e non oltre il 31 LUGLIO e faxare allo 0984.830987

Dati del Partecipante	Dati per la Fatturazione			
Cognome	Ragione Sociale			
Nome	Indirizzo			
Luogo e data di nascita	Città			
Codice fiscale	CAP			
Indirizzo	Prov			
Città	Codice fiscale			
CAP	P. IVA			
Prov	Tel.			
E-mail	Fax:			
Tel.	Numero telefonico per comunicazioni urgenti			
Fax:				

Soggiorno	Importo	Num.	Totale
Adulti	€ 520,00		€
Bambini fino a 3 anni non compiuti *	Free		Free
Bambini 3° letto aggiunto da 3 a 9 anni non compiuti *	€ 400,00		€
Oltre 9 anni 3° letto aggiunto	€ 500,00		€
Supplemento singola al giorno	€ 15,00		€

^{*} E' necessario allegare documento di riconoscimento o dichiarazione sostitutiva di certificazione di nascita.

Corso	Numero Partecipanti	Importo
LE NUOVE FRONTIERE DEL MEDICO VETERINARIO: TUTELA DEL CONSUMATORE E BENESSERE ANIMALE		€ 300

н				14 C N	100				
N	VΙ	α	2	lita.	dı	pag	ıam	an	tο
н	ч	υu	а	пца	uı	Dau	аш	CII	w

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di partecipazione. Indicare la modalità di pagamento prescelta:

- □ Assegno Bancario non trasferibile intestato a: J&B S.r.l.u. da inviare alla J&B S.r.l.u. Via Piemonte, 12 87036 Rende
- Bonifico Bancario (la copia del bonifico deve essere inviata tramite fax al num. 0984.830987) intestato a: J&B S.r.l.u., Banca CREDEM, filiale di Rende Coordinate IBAN: IT69 A030 3280 8800 1000 0091 624

Informativa ai sensi dell'art.13 D. Lgs n.196/2003: i Suoi dati saranno trattati ai sensi dell'art. 2359 cod. civ. – per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). Tutti i dati richiesti sono indispensabili per il suddetto fine. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003, potrà esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i Suoi dati o opporsi al loro trattamento inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.

☐ Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco ☐ Qualora non desideri ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco

Rinunce e Disdette

Qualsiasi rinuncia deve pervenire per iscritto (via fax o e-mail) entro 15 giorni solari precedenti la data di inizio del corso e sarà valida dopo nostra dichiarazione di ricezione. Decorso tale termine è prevista una penale del 100%.

E' prevista comunque la facoltà di sostituire un partecipante regolarmente iscritto con un altro professionista. Accetto i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo

(Timbro e firma del responsabile aziendale)

Accetto espressamente le clausole: Modalità di pagamento, Disdette e Rinunce

(Timbro e firma del responsabile aziendale)