

**INCONTRO DI FORMAZIONE – DISCUSSIONE**

**“MEDICINA VETERINARIA COMPORTAMENTALE: COMPARAZIONE TRA SCUOLA FRANCESE E ANGLOSASSONE E RELATIVA REFERTAZIONE”**

Treviso, 11- 12 Febbraio 2012

da inviare **entro il 29 gennaio 2012** ( con copia del versamento) a:  
dott. Elena Bellaio, via Liona 13/A Onigo di Pederobba, 31040 (TV) – Posta Prioritaria  
Fax. 0423.648166  
email: ebellaio@alice.it

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Domiciliato in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
email (stampatello) \_\_\_\_\_

	SAB/DOM	SABATO	DOMENICA
<b>Medici Veterinari Comportamentalisti <u>SOCI</u> AVEC</b>	160 €	145 €	30 €
<b>Medici Veterinari Comportamentalisti <u>NON SOCI</u> AVEC</b>	180 €	160 €	40 €
<b>Medici Veterinari Ordine di Treviso</b>	--	--	35 €
<b>Medici Veterinari altri Ordini</b>	--	--	40 €
<b>Iscrizione oltre il 29 gennaio</b>	210 €	180 €	50 €

Invio € \_\_\_\_\_ (di cui allego copia del pagamento) tramite:

**Assegno bancario** intestato a **Elena Bellaio** e spedito tramite Raccomandata A/R a: **Elena Bellaio, via Liona 13/A, 31040 Pederobba (TV)**

**Bonifico bancario** intestato a **Elena Bellaio**, Veneto Banca, filiale di Onigo di Pederobba, **IBAN IT 88 U 05035 619110 54570 232797** specificando causale e nome del partecipante

**Aderisco alla cena di sabato 11 febbraio versando un acconto di 15 euro**

<b>DATI PER LA FATTURAZIONE</b> (da compilare solo se diversi dall'intestatario)	
Ragione sociale	_____
Indirizzo	_____
CAP _____ Città _____	Prov _____
P.IVA _____	Cod. Fiscale _____
e-mail (la fattura sarà inviata in .pdf) _____	

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile dott. Elena Bellaio.

Consenso al trattamento dei dati personali      Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento     non acconsento       acconsento     non acconsento

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_