Associazione Toscana Veterinari Liberi Professionisti

SCHEDA ISCRIZIONE 2017

DA SPEDIRE ACCOMPAGNATA A COPIA DEL BONIFICO A ATOVELP@GMAIL.COM

COGNOME E NOME		
RESIDENTE IN		N°
LOCALITÀ	COMUNE	
PROVINCIA	CAP	
ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI		N°
TEL	CELL	
E-MAIL	@	
PEC	@	
NATO/A A	IL	
CODICE FISCALE		

Ricordando che l'iscrizione all'Associazione consente agli iscritti l'accesso gratuito ai congressi organizzati nell'anno solare 2017, Desidero iscrivermi all'A.To.Ve.L.P. in qualità di:

☐ socio anno solare 2017 100,00 euro

☐ socio anno solare 2017 neo-laureato (anno 2016 e 2017) 80,00 euro

☐ studente ☐ richiedo l'Attestato di partecipazione ai Congressi cui parteciperò

Verserò la quota associativa:

☐ in sede congressuale in data: . . . . . .

☐ tramite bonifico bancario (come da copia allegata):

intestato a: A.To.Ve.L.P.

Banca Popolare di Vicenza ScPA

Coordinate: IT95 O 05728 21541 441570200534

causale: Socio 2017 100,00 euro

Socio 2017 neo-laureato 80,00 euro

Dati per la ricevuta

Intestata a	
Via/P.zza	
Località	
Comune	
Provincia	

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/03 si informa che A.To.Ve.L.P., ProfConservizi e Agenas, quali titolari del trattamento, acquisiscono i dati degli Associati per gli scopi scientifici e di formazione permanente indicati nello Statuto. I dati vengono raccolti e trattati per le seguenti finalità strettamente correlate all'instaurazione e prosecuzione del rapporto associativo: gestione del rapporto associativo: gestione del rapporto associativo fra l'Associato e A.To.Ve.L.P., ProfConservizi e Agenas, tenuta delle registrazioni obbligatorie oper legge, indagini statistiche, invio di informazioni relative ad niziative culturali, congressuali, formative e scientifiche.

☐ Acconsento ☐ Non Acconsento

In data . . . . . .

. . . . . .

Accetto l'inserimento del seguente numero di cellulare. . . . . .

nel gruppo broadcast di AToVeLP dedicato alle comunicazioni ufficiali ed alla promozione degli eventi.

Firma

. . . . . .