



AMORE

CLINICA VETERINARIA

MODULO DI ISCRIZIONE PERSONAL TRAINING IN ECOCARDIOGRAFIA VETERINARIA

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____

Via _____

Città e c.a.p. _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Data e luogo di
nascita _____

INTESTAZIONE FATTURAZIONE

Codice Univoco _____

Denominazione fiscale _____

Via _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Città e c.a.p. _____

Inviando il presente modulo, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data _____

Firma _____

COSTO DEL CORSO

Il costo del corso è di **1500,00** (iva esclusa)

NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI: 6

SEDE DEL CORSO: Amore Clinica Veterinaria - corso Palatucci, 100 - Cava de'Tirreni (SA)

ISCRIZIONI

L'iscrizione al corso deve essere effettuata entro 30 giorni prima di ciascun corso.

Per la conferma dell'iscrizione è necessario inviare il modulo e copia dell'avvenuto pagamento tramite e-mail al seguente indirizzo: info@veterinarioamore.it

PAGAMENTO

È possibile effettuare il pagamento indicando la causale del versamento **personal training in ecocardiografia veterinaria** tramite bonifico bancario a favore di:

Veterinario Amore S.r.l.s.

Corso Palatucci, 100 84013 - Cava de' Tirreni (SA)

P. IVA 05634470651

info@veterinarioamore.it

IBAN: IT73X 02008 76171 000104975717

RINUNCE

Le richieste di rinuncia verranno totalmente rimborsate solo se pervenute entro 15 giorni dalla data di inizio del corso

PER INFORMAZIONI

Segretaria Fom Falcone Antonella

telefono 089462633

e-mail: info@veterinarioamore.it

sito internet: www.veterinarioamore.it

Data _____

Firma _____