



FORMULARIO INSCRIPCIÓN TALLERES PRÁCTICOS 2019 AVEPA

Remitir por email a secre@avepa.org, obligatorio Socios y No Socios

- Deberá ser el propio veterinario el que complete este formulario.
- No omitir ningún dato
- Este formulario deberá rellenarse para cada uno de los talleres a las que asista.

SOCIOS DE AVEPA: Giro bancario a la cuenta habitual donde se realiza el cobro de la cuota de socio

NO SOCIOS DE AVEPA: El pago se efectuará mediante transferencia bancaria por el importe correspondiente a la cuenta corriente del Banco Sabadell ES93 0081 0025 2700 0123 3128, una vez confirmada la inscripción en un plazo de **tres días** deberá enviar copia de la transferencia bancaria por email a secre@avepa.org
(Si en ese plazo no se recibe copia de la transferencia bancaria la inscripción quedará anulada)

DATOS TALLER

| | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Título del Taller | |
| Ciudad | |
| Fecha | |
| Socio <input type="checkbox"/> | No Socio <input type="checkbox"/> |

DATOS PERSONALES

| | |
|------------------------|--|
| Apellidos | |
| Nombre | |
| NIF | |
| Dirección Postal | |
| Población | |
| Código Postal | |
| Provincia | |
| Teléfono/s de contacto | |
| E-mail | |

DATOS DE FACTURACIÓN

| | |
|------------------------|--|
| Razón Social | |
| CIF | |
| Dirección Postal | |
| Población | |
| Código Postal | |
| Provincia | |
| Teléfono/s de contacto | |
| E-mail | |

Firma del asistente:

| |
|--|
| |
|--|

AVEPA

Asociación De Veterinarios Españoles Especialistas En Pequeños Animales
Paseo San Gervasio, 46-48, E-7. 08022 Barcelona
Tel. 93.253.15.22 – Fax.93.418.39.79
secre@avepa.es – www.avepa.org