



ASOCIACION DE VETERINARIOS ESPAÑOLES
ESPECIALISTAS EN PEQUEÑOS ANIMALES

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIOS y NO SOCIOS

Remitir por email a secre@avepa.org

- Deberá ser el propio veterinario el que complete este formulario.
- No omitir ningún dato

NO SOCIOS DE AVEPA: El pago se efectuará mediante transferencia bancaria por el importe correspondiente a la cuenta corriente del Banco Sabadell Atlántico ES93 0081 0025 2700 0123 3128, es obligatorio remitir por e-mail secre@avepa.org copia de la transferencia bancaria junto con este formulario

DATOS CURSO

| | |
|------------------|-------------------------------|
| Título del Curso | SEMINARIO MEDICINA DEL CONEJO |
| Ciudad | SALAMANCA |
| Fecha | 9 MARZO 2019 |

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