

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**CONVEGNO NAZIONALE AIVEMP**  
**ANTIBIOTICO-RESISTENZA:**  
**UN IMPEGNO COLLETTIVO**

Venerdì 27 Ottobre 2017  
CremonaFiere, Sala Zelioli Lanzini

Da inviare via e-mail o fax entro il **23 OTTOBRE 2017** a:  
segreteria@aivemp.it - fax 0372-40.35.54

**INIZIATIVA RISERVATA AI LAUREATI E STUDENTI  
IN MEDICINA VETERINARIA**

**LE PRE-ISCRIZIONI PERVENUTE MEZZO FAX O POSTA  
OLTRE LA SCADENZA NON SONO RITENUTE VALIDE.  
È PREVISTA L'ISCRIZIONE IN SEDE CONGRESSUALE**

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME .....

NOME .....

VIA ..... N. ....

COMUNE ..... CAP..... PROV. ....

CELL. ....

EMAIL .....  
(obbligatorio)

ORDINE MED VET (obbligatorio) .....

TESSERA N. ....

**La partecipazione al Convegno è gratuita,  
ma per motivi organizzativi è necessario rispedire questa scheda  
con propri dati a E.V. Soc. Cons. a r.l.**

Data ..... Firma .....

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 Luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra indicati, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Società organizzatrice dell'evento e/o ai soggetti a cui la stessa deve rivolgersi.

Firma .....