

III CONGRESO VETERINARIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DE CANARIAS (2017)

Las Palmas de Gran Canaria

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

						Fecha:/ /	
Nombre y Apellidos:						NIF:	
Dirección:					Municipio:		
Provincia:					Código Postal:		
e-mail:					Teléfono:		
nscrito por cortesía	de: en su caso						
l Veterinario colegi	iado de (colegio provincial)	*	N° Col.	□ Otros* ((titulación académica)		
*Asistentes no ver	terinarios colegiados en Las	Palmas deberán	presentar acredita	ción (Certificado o	de colegiación, certificado es	studiante,)	
TARIFAS:							
TIPO DE CONGRESISTA					Hasta 15/10/2017	A partir del 16/10/2017	
Veterinarios Colegiados Canarios					□ 165,00 €	□ 205,00€	
Con Comunicación (Póster)* Vet colegiados Canarios					□ 110,00€		
Con Comunicación (Póster)* otros					□ 165,00€		
Estudiantes					□ 90,00€	□ 120,00€	
Otros Veterinarios Colegiados					□ 220,00€	□ 275,00 €	
Otros No colegiados					□ 330,00€	□ 415,00€	
☐ Acompañar Nombre acomp		00€ (fecha limi	ite confirmación,	antes del 15 de o	octubre).(□ Vegetariano)		
		Ü		ŕ	ransferencia. (Especifica	ır Nombre/Apellidos +	
	Entidad	Sucursal	Sucursal	DC	Cuenta		
	Banco Sabadell	0081	7721	28	0001263934	1	
	LA ORGANIZACIÓ	N. DEVOLU	CIONES Y AN	NULACIÓN D		MAIL DE CONFIRMACIÓN : HASTA EL 15/10/2017 SER. CIÓN	
birme en el III Con inarios de Las Palmas al de Veterinarios de I idad Alimentaria de O	ue a efectos de lo dispuesto greso Veterinario de Seg y el de S/C de Tenerife, m .as Palmas y S/C de Tener Canarias. Asimismo y conf de que puedo ejercitar mis	uridad Alimenta is datos serán in rife con la finalic forme a la Ley	ria de Canarias, cluidos en un fiche dad de realizar la § Orgánica 15/1999	organizado por e ero automatizado gestión del III Co o, de Protección e	el Ilustre Colegio de titularidad del Colegio engreso Veterinario de de Datos de Carácter	Firma	