

S.I.A.V.  It.V.A.S.

Società Italiana  
Agopuntura Veterinaria



Italian Veterinary  
Acupuncture Society

---

**ISCRIZIONE SIAV/ItVAS 2019**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

**Il sottoscritto/a Dr./Dr.ssa .....**

**Laureato/a in Medicina Veterinaria nell'anno .....**

**presso la Facoltà di .....**

**Diplomato in Agopuntura Veterinaria Nell'Anno .....**

**Corso seguito.....**

**residente a .....**

**CAP.....**

**in via .....**

**Telefono ..... Fax.....**

**Cellulare..... e-mail .....**

**Svolge attività sulla seguente specie animale.....**

**Codice Fiscale.....**

**Partita IVA.....**

**CHIEDE**  
**di essere iscritta/o alla SIAV/ItVAS per l'anno 2019**

**Data .....**

**Firma**

Si prega di allegare alla presente domanda attestazione di bonifico:

Entro 28 Febbraio 2019	Dopo 28 Febbraio 2019
70 €	100 €

ed inviare al seguente indirizzo mail:

**Dr.ssa Eliana Amorosi, DVM**  
**Segretario SIAV/ItVAS**  
**eliana.amorosi@gmail.com**