

Bulletin d'affiliation 2023

à compléter et à retourner accompagné de la preuve de paiement
par email à upv@upv.be ou par courrier à UPV - 11, rue des Frères Grislein - 1400 Nivelles

Gagnez du temps



SCAN ME

Affiliez-vous en ligne

OUI, je m'affilie à l'UPV en tant que vétérinaire :

- Praticien : exerçant seul / associé en PMV / en collaboration non-formalisée*
- Praticien jeune vétérinaire diplômée : 2022 / 2021 / 2020 / 2019 / 2018*
- Non-praticien, pensionné, à l'étranger*
- Étudiant vétérinaire en dernière année et diplômé après le 01/06/22

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : H / F* Mois et année de diplôme :
Adresse :
Code postal : Localité : Pays :
Email : Téléphone :
TVA : N° OMV : F

*Biffer les mentions inutiles

Mes activités (indiquer **par des chiffres** l'ordre prioritaire) :

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Animaux de rente (CPR)
<input type="checkbox"/> Bovins
<input type="checkbox"/> Pisciculture
<input type="checkbox"/> Volaille
<input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Animaux de compagnie (SAVAB)
<input type="checkbox"/> Cardiologie
<input type="checkbox"/> Dermatologie
<input type="checkbox"/> NAC
<input type="checkbox"/> Ophtalmologie
<input type="checkbox"/> Reproduction
<input type="checkbox"/> Pigeons
<input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Comportement
<input type="checkbox"/> Imagerie
<input type="checkbox"/> Nutrition
<input type="checkbox"/> Orthopédie
<input type="checkbox"/> Practice management | <input type="checkbox"/> Insémination et transfert d'embryons (IA/TE)
<input type="checkbox"/> Fonctionnaires, industrie, enseignement et recherche (FIER)
<input type="checkbox"/> Médecine équine |
| <input type="checkbox"/> Experts
<input type="checkbox"/> CDM pour l'AFSCA
<input type="checkbox"/> Conseils et audit
<input type="checkbox"/> Civils, judiciaires, environnementaux | <input type="checkbox"/> Jeunes | | Autres intérêts : |

Je ne souhaite PAS être référencé dans le moteur de recherche « Trouver un Vétérinaire » sur le site www.upv.be.

Je m'affilie à l'UPV en tant que structure vétérinaire

Dénomination : TVA :
Numéros OMV* :

*De chaque vétérinaire travaillant au sein de cette structure

Coordonnées de facturation (à compléter si différent des données ci-dessus)

Dénomination de la structure :
Adresse :
Code postal : Localité : Pays :

Je demande le renouvellement pour mon agrément DQV et profite d'une réduction



Je paie d'ores et déjà le montant de 60,495€ (au lieu de 72,703€) que j'ajoute au montant de mon adhésion UPV.



Je verse ce jour la somme de € TVAC
sur le compte **BE38 7420 2554 3872** (BIC : CREGBEBB)
avec en **communication** mon nom, prénom, numéro d'OMV et "Adhésion UPV/ DQV"

Le paiement TVAC se fait par année civile et vaut pour l'année. Si vous effectuez un versement pour plusieurs vétérinaires, veuillez indiquer leur numéro d'OMV également. Une facture acquittée vous sera envoyée par e-mail après encaissement de votre adhésion.

Fait à :
Le :

Signature :