

SCHEDA DI ISCRIZIONE



CORSO DI AGGIORNAMENTO

Verona 25 Novembre 2017

ENDO-ORTHO-PERIO RESTORATIVE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Albo degli Odontoiatri di _____ N. iscrizione _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale _____

Indirizzo fiscale _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

Mi iscrivo al Corso di Aggiornamento in qualità di:

Socio AIC* gratuito Odontoiatra, Non Socio AIC € 200 Studente, Non Socio AIC € 80

Pagamento:

 è possibile effettuare il pagamento tramite:

bonifico bancario* (si prega di riportare nella causale cognome, nome, Corso AIC novembre-2017) effettuato a favore della Accademia Italiana di Odontodiatra Conservativa e Restaurativa presso Banca Popolare di Sondrio, Filiale di Brescia IBAN: IT25 Y056 9611 2000 0001 2848 X41 di € _____

** si prega di allegare copia alla presente scheda*

assegno bancario non trasferibile intestato a: Accademia Italiana di Odontodiatra Conservativa e Restaurativa

Istruzioni

la presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla quota relativa se prevista.

Si prega di compilare in stampatello e inviare a:

Accademia Italiana di Odontodiatra Conservativa e Restaurativa

Recapito postale: Viale dei Mille, 9 - 50131 Firenze - Fax 055 5059360 - E-mail: aic@mjeventi.com

Garanzia di riservatezza: preso atto dell'informativa (T.U. 196/2003) contenuta nel Vs. sito www.accademiaitalianadiconservativa.it, autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da Voi organizzati: Sì No

Le iscrizioni saranno accettate a mezzo della presente scheda solo entro il 17 novembre 2017
Dopo tale data sarà possibile iscriversi al Corso esclusivamente in sede di evento.

Data _____ Firma _____