

Scheda di iscrizione

3 Febbraio 2018

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Dati Fatturazione:

Intestazione _____

Indirizzo _____

C.F. _____

P.iva _____

Quote di Iscrizione:

Entro 31/12/2017 - € 340,00 + IVA 22%

Dal 01/01/2018 - 390,00 + IVA 22%

**Studenti CLOP e scuola di specializzazione in chirurgia
stomatologica - € 90,00 + IVA 22%**

Modalità di Pagamento

Bonifico Bancario

IBAN: IT 34F0616071660100000005375

Intestato a **EVE-LAB di Naldini Nora**

Causale: Iscrizione Corso Firenze 3 Febbraio 2018

La presente scheda dovrà essere inviata, insieme alla contabile del pagamento, alla Segreteria Organizzativa all'indirizzo:

nora.naldini@eve-lab.com