

Scheda di iscrizione

Corso Avanzato Teorico-Pratico Endodonzia - Ritrattamenti complessi

Cognome _____

Nome _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Dati Fatturazione:

Intestazione _____

Indirizzo _____

C.F. _____

P.iva _____

Codice SDI _____

PEC _____

Quota di Iscrizione € 1000,00 + IVA 22%

Modalità di Pagamento

Bonifico Bancario

Presso Intesa San Paolo

Intestato a **Eve-Lab di Nora Naldini**

IBAN: IT81Z0306971662100000005375

(specificare la causale del versamento)

Causale: Corso Endo Avanzato Roma

La presente scheda dovrà essere inviata, insieme alla contabile del pagamento, alla Segreteria Organizzativa all'indirizzo: marta.chiesa@eve-lab.com

Acconsento al trattamento dei dati personali sopra riportati per le finalità funzionali all'attività di Eve-Lab, Laboratorio di Eventi e Congressi

Data..... Firma.....