

# Scheda di iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Codice univoco di fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Desidero partecipare in qualità di:

- Socio ANDI
- Non Socio ANDI
- Ordine dei Medici e Odontoiatra

Desidero inoltre:

- Partecipare alla cena sociale di Sabato 16 Marzo

Modalità di Pagamento

Bonifico Bancario

IBAN: IT 34F0616071660100000005375

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

Causale: Quota di iscrizione Congresso ANDI Lucca

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

**nora.naldini@eve-lab.com**