

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DALLA RESTAURATIVA ALLA PROTESI:
L'APPROCCIO THINK ADHESIVE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Dati Fatturazione:

Intestazione _____

Indirizzo _____

P.iva _____

Codice SDI/PEC _____

- Quota di Iscrizione **€ 1350,00 + IVA 22%**

Modalità di Pagamento

- Bonifico Bancario

IBAN: IT 81Z0306971662100000005375

Intestato a EVE-LAB di Naldini Nora

Causale: **Quota di iscrizione Corso Protesi 2019**

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

via fax al numero 055 0988319 - via mail nora.naldini@eve-lab.it

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

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