

# SCHEDA DI ISCRIZIONE - PADOVA

## MEDICINA ORALE:

### TIPS & TRICKS NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_

#### Dati Fatturazione:

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.iva \_\_\_\_\_

Codice SDI/PEC \_\_\_\_\_

#### Quote di Iscrizione:

- Studenti OPD o CLID - **€ 100,00 + IVA 22%**
- Odontoiatri e Igienisti Dentali - **€ 180,00 + IVA 22%**
- Odontoiatra + Igienista Dentale - **€ 290,00 + IVA 22%**

#### Modalità di Pagamento

##### - Bonifico Bancario

Presso Intesa San Paolo

Intestato a Eve-Lab Formazione S.R.L.s.

IBAN: **IT97Z0306938013100000003520**

Causale: **Medicina Orale Padova**

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

via fax al numero 055 0988319 - via mail [valentina.galfione@eve-lab.it](mailto:valentina.galfione@eve-lab.it)

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

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