

DISSEZIONE SU PREPARATI ANATOMICI

San Raffaele Dental Clinic



SEDE DEL CORSO
MILANO
San Raffaele
Dental Clinic
Via Olgettina 48
Dimer

ANNO
2017
5^a
edizione

Confermo la mia adesione al Corso

DATI PERSONALI

Nome _____ Cognome _____

Ragione sociale (se diversa) _____

Indirizzo fiscale _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

P. I.V.A. _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi legge 196/2003)

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati

Non autorizzo l'utilizzo dei miei dati

Data _____ Firma _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Quota di adesione al Corso teorico-pratico di Implantologia avanzata.

Medico Chirurgo e Odontoiatra € 2.000,00 + I.V.A. 22%

Il Corso è a numero chiuso per un massimo di 16 partecipanti.

Le domande di iscrizione saranno accolte in ordine cronologico di arrivo.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione sarà ritenuta completa e valida solo a seguito dell'invio della Scheda d'Iscrizione e di copia dell'effettuato pagamento, via fax o e-mail alla Segreteria Organizzativa.

Bonifico bancario intestato a: **B2B CONSULTING** - UBI Banca - IBAN IT 36 Q 03111 02684 000000012353



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:
B2B Consulting - tel 06 6675247 - fax 06 61709413
b2b@b2bconsultingsrl.com - www.infob2bconsultingsrl.com
Provider ECM 1392

Eventuali rinunce successive all'iscrizione o in fase di svolgimento del Corso, non prevedono il rimborso della quota di partecipazione. Per cause di forza maggiore l'Università potrà rinviare o annullare il Corso, informandone tempestivamente gli iscritti senza che nulla venga a questi rimborsato, salvo le quote di adesione già versate.