



# POST GRADUATE PROTESI

ALTA FORMAZIONE PROTESICA SU IMPIANTI PRATICO/CLINICO

SEDE DEL CORSO MILANO  
SAN RAFFAELE DENTAL CLINIC  
Via Olgettina 48 - Dimer

CORSO  
ANNUALE  
2017

GIUGNO  
DICEMBRE

SCHEDA DI  
ISCRIZIONE

LA MODERNA RIABILITAZIONE PROTESICA SU IMPIANTI:  
DALL'ELEMENTO SINGOLO ALLE RIABILITAZIONI SU NUMERO RIDOTTO DI IMPIANTI

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 ADESIONE

Quota di adesione per l'intero Corso Post-Graduate Protesi che si svolgerà in 6 sessioni didattiche, ciascuna di 2 giornate secondo il Calendario fornito.

Medico Chirurgo e Odontoiatra € 3.000,00 + 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** - Banca Popolare di Ancona - 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.