



Associazione Igienisti Dentali Italiani

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO REGIONALE MARCHE
SBIANCAMENTO DENTALE**

Tecniche e strategie per un sorriso condiviso

22 ottobre - Porto Potenza Picena

Iscrizione per la SESSIONE della MATTINA e del POMERIGGIO

Nome.....Cognome.....

Indirizzo.....

Cap.....Città.....Prov.....

Telefono.....CELL.....

E-Mail.....

C.F. (obbligatorio).....

P. IVA (obbligatoria se esistente).....

IGIENISTA

QUOTA DI ISCRIZIONE (iva inclusa):

Socio IGIENISTA AIDI €. 100,00 iva inclusa

Non Socio Igienista €. 150,00 iva inclusa

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato solo tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani

Cod. IBAN: IT 08 V 03268 01201 053847864740

IMPORTANTE: Indicare nella causale il nome e cognome del partecipante, la sede e la data del corso

Inviare scheda iscrizione compilata in ogni sua parte con allegato copia del bonifico ai seguenti

recapiti: fax 071.2206221 mail: s.sparabombe@univpm.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03: "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma_____

Ai sensi dell'art.20 L.675/96 autorizzo alla comunicazione e diffusione dei dati personali in ogni modo ritenuto utile e lecito, nel rispetto delle leggi vigenti, sia sui siti internet che su elenchi cartacei, che in ogni altro modo.

Data _____

FIRMA_____