



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 SOLA SESSIONE della MATTINA

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

Indirizzo.....

Cap.....Città.....Prov.....

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

E-Mail.....

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

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

**IGIENISTA**       **ODONTOIATRA**       **STUDENTE**

QUOTA DI ISCRIZIONE (iva inclusa):

- Socio IGIENISTA AIDI € 20,00 iva inclusa
- Non Socio Igienista € 50,00 iva inclusa
- Studente GRATUITO

#### **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 \_\_\_\_\_