



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE

“ APPROCCIO OLISTICO IN IGIENE ORALE ”

10 GIUGNO 2017

AULA MAGNA – CIR DENTAL SCHOOL

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO – LINGOTTO

Via Nizza, 230

Nome.....Cognome.....
Indirizzo.....
Cap.....Città.....Prov.....
Telefono.....CELL.....
E-Mail.....
C.F. (obbligatorio)
P. IVA (obbligatoria se esistente).....

DATI INTESTAZIONE FATTURA (da inserire solo se diversi dai dati del partecipante)

Intestazione fattura.....
Indirizzo.....
Cap.....Città.....Prov.....
P. IVA / C.F. (obbligatorio).....

- IGIENISTA STUDENTE ODONTOIATRA ALTRO PROFESSIONISTA

QUOTA DI ISCRIZIONE (iva inclusa): Socio AIDI € 70,00 Non Socio € 100,00
Studente affiliato gratuito Studente non affiliato AIDI € 20,00

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

IL PAGAMENTO PUO' ESSERE EFFETTUATO SOLO TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

Associazione Igienisti Dentali Italiani Cod. IBAN: IT 10 B 03268 04000 053847864740

IMPORTANTE: Indicare nella causale il nome e cognome del partecipante, il titolo, la sede e la data del dell'evento.

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte con allegata copia del bonifico, entro il 2 giugno, al seguente recapito: segreteria.aidipiemonte@gmail.com

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 _____