



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE
VALUTAZIONE DEI CASI CLINICI COMPLESSI

OBIETTIVI E FASI DI LAVORO

dott.ssa Monica Castellaro

Scuola Superiore Provinciale di Sanità Claudiana -Bolzano
via Lorenz-Böhler 13 aula 336 (edificio 2, 3° piano)
17 GIUGNO 2017

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

C.F. (obbligatorio) _____

P. IVA (obbligatoria se esistente) _____

QUOTA D' ISCRIZIONE AL CORSO (iva inclusa): 40 persone - parte teorica

- Soci AIDI:** teorico 25 euro
teorico + pratico 45 euro
studenti - GRATUITO

_____ 15 persone - parte pratica,
_____ 5 posti riservati agli studenti

- Non Soci AIDI:** teorico 100 euro
teorico + pratico 140 euro
studente - teoria 55 euro



Associazione Igienisti Dentali Italiani

L'evento è in fase di accreditamento. Prima di effettuare il pagamento verificare la disponibilità dei posti .

Indicare nella causale il nome e cognome del partecipante + iscrizione CORSO BOLZANO

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico** al seguente recapito: [**aiditrentinoalloadige@gmail.com**](mailto:aiditrentinoalloadige@gmail.com)

Il versamento va effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani

Banca Sella Agenzia 4B BARI IBAN:

IT 10 B 03268 04000 053847864740

Indicare la causale CORSO Bolzano ,il nome ed il cognome del partecipante.

Associazione Igienisti Dentali Italiani