

COGNOME



Corso di aggiornamento AIDI Emilia Romagna Bologna, 28 ottobre 2017 ZANHOTEL EUROPA Via Boldrini 11- Bologna

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME	
INDIRIZZO	
CAP e CITTA'	
TEL	
Email	
QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)	
Socio AIDI Non socio AIDI ed Odontoiatri Studenti soci AIDI Studenti non soci	35 euro 80 euro gratuito 15 euro
Dati obbligatori per l'intestazione della fattura:	
Ragione sociale	
Indirizzo fiscale	
CAP e CITTA'	Prov.
C.F.	
P.IVA	
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

Il versamento va effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani IBAN: IT 10 B 03268 04000 053847864740 (Bari)

indicando la causale del versamento ed inserendo il nome ed il cognome del partecipante.

Restituire scheda di iscrizione e copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa aidi.er.2012@gmail.com