**COGNOME** NOME INDIRIZZO CAP e CITTA’

TEL

Email

# Corso di aggiornamento AIDI Emilia Romagna Bologna, 13 ottobre 2018 HOTEL EUROPA

**Via Boldrini 11- Bologna SCHEDA DI ISCRIZIONE**



QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)

Socio AIDI 35 euro

**Socio AIDI 35 euro Non socio AIDI 80 euro Studenti Soci AIDI gratuito Studenti non Soci 15 euro**

Non socio AIDI ed Odontoiatri 80 euro Studenti soci AIDI gratuito

Studenti non soci 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](mailto:aidi.er.2012@gmail.com)