



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“Osservare, intercettare e dialogare: la prevenzione sinergica in igiene orale”
ISTITUTO STOMATOLOGICO ITALIANO MILANO, 24 settembre 2016
da restituire insieme a copia del bonifico a aidilombardia@gmail.com

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

C.F. (obbligatorio) _____

P. IVA (obbligatoria se esistente) _____

IGIENISTA **ODONTOIATRA** **STUDENTE**

QUOTA D' ISCRIZIONE AL CORSO (iva inclusa):

Socio AIDI (igienista, odontoiatra, studente) GRATUITO

Non Socio AIDI (igienista, odontoiatra) € 70,00

Non socio AIDI studente € 40,00

Modalità di iscrizione

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



Associazione Igienisti Dentali Italiani

**Verificare la disponibilità dei posti alla mail
aidilombardia@gmail.com.**