

COUPON DI ADESIONE

Nome _____

Cognome _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Cell. _____

E-mail _____ @ _____ . _____

Quota iscrizione:

☐ **SOCI AIDI gratuito**

☐ **NON SOCI €120,00 €**

Modalità di iscrizione:

Corso riservato ai primi 30 partecipanti. Preiscrizione obbligatoria

Bonifico bancario intestato a:

AIDI Associazione igienisti dentali italiani, Banca Sella Ag. Bari 4B

Codice IBAN IT10B0326804000053847864740

numero conto 4b53847864740

Causale: _____

Inviare copia del bonifico e scheda di iscrizione **entro il 15 Febbraio**

a: aidipuglia@gmail.com - Fax 080/5016776,

Per informazioni:

Dott.ssa Maria Teresa Agneta - Cell. 338/4569392

☐ Si acconsente al trattamento dei dati ed informative ai sensi del d.lgs. 196/2003.

Firma _____

Data _____