

Il paziente edentulo totale: scopi, indicazioni e principi

Prof. Gianfranco Gassino

SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

Via _____ N° _____

Località _____

Cap. _____ Prov. _____ Tel. _____

Fax _____ Cell. _____

e-mail _____

Dati per la fatturazione _____

Socio SI NO Tessera ANTLO N° _____

Quote di iscrizione

Soci ANTLO e AIO: _____ gratuito

Non Soci ANTLO e AIO: _____ € 20,00

La quota di iscrizione dovrà essere versata a mezzo bonifico a favore di:
ANTLO NAZIONALE IBAN IT27 Z035 8903 2003 0157 0282 590 Causale:
Corso 21 ottobre 2017 - Torino (Cognome e Nome).

N.B. Inviare la ricevuta dell'avenuto pagamento insieme alla scheda di
iscrizione tramite e mail a segreteriaordovest@antlo.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità relative alla gestione dell' evento,
nel rispetto della 196/2003.

Data e Firma _____