

Claudio Iacono

Corso di fotografia dentale

Lab. Laboratorio Evodent Snc - Via Stazione, 17 Ballò MIRANO (VE)

SCHEDA ISCRIZIONE

TITOLARE

COLLABORATORE

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

Inviare la scheda di iscrizione assieme alla copia del bonifico effettuato entro il 25 gennaio 2019.

Quote di iscrizione

Entro il 25/01/19

Soci ANTLO e Collaboratori: _____ €150

Non Soci ANTLO: _____ €350 + iva

La quota di iscrizione dovrà essere versata a mezzo bonifico a favore di: ANTLO NAZIONALE IBAN IT27 2035 8903 2003 0157 0282 590 Causale: Iacono 1-2 febbraio 2019 - Veneto (Cognome e Nome). N.B. Inviare la ricevuta dell'avvenuto pagamento insieme alla scheda di iscrizione allo 0444-340605 oppure tramite e-mail segreteriaordest@antlo.it

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

Il corso sarà effettuato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Data e Firma _____