



**CORSO PRATICO PER ORTOTTISTI IN SALA
OPERATORIA.**

**Casa di Cura privata "Villa dei Pini"
Viale dei Pini 31 – Civitanova Marche (MC)
16 – 17 – 18 Giugno 2010
14 – 15 – 16 Luglio 2010**

Scheda di iscrizione

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail. _____ @ _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.F.: **obbligatorio**

Fattura intestata a: _____

P.I. dell'intestatario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Esigenze particolari riguardo la fatturazione (intestazioni, descrizione, esenzione IVA, etc.) andranno comunicate contestualmente all'iscrizione. Non possono essere effettuate variazioni sulle fatture emesse).

APERTURA ISCRIZIONI 15 MAGGIO 2010

Socio AIOraO	<input type="checkbox"/> 250,00 + IVA 20% = 300,00
<input type="checkbox"/> Corso Pratico Giugno	<input type="checkbox"/> Corso Pratico Luglio

L'iscrizione al corso da diritto a: partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione; crediti ECM (subordinati alla effettiva presenza al 100% dell'evento)

Modalità di pagamento:

- Assegno bancario NON TRASFERIBILE n° _____ intestato a Centro Organizzazione Congressi
- BONIFICO BANCARIO intestato a : Centro Organizzazione Congressi Monte dei Paschi di Siena Ag Taormina
Coordinate IBAN: IT 36 V 01030 82590 000000153225

Il pagamento non accompagnato dalla scheda non equivale alla iscrizione.

Verranno prese in considerazione soltanto le schede accompagnate dalla relativa quota di iscrizione.

Da inviare unitamente a:

Centro Organizzazione Congressi - Via Miss Mabel Hill, 9 - 98039 Taormina (ME)
Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 - E-mail: centrocongressi@tao.it

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base al D.LGS. 196/2003

Data _____ Firma _____