



Corso di Aggiornamento Regionale AIOrAO Veneto

L'ESAME ORTOTTICO IN POSTUROLOGIA

Hotel Methis -Padova

18 dicembre 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE (scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

E-mail (necessario) _____ @ _____

Codice fiscale (obbligatorio)

Quota di iscrizione (IVA inclusa)

Apertura iscrizioni dal 2/11/2010	Entro il 4/12/10	Dopo il 4/12/2010
Soci AIOrAO	20 € (IVA compresa)	50 € (IVA compresa)

L'accesso al corso è consentito ai primi 50 iscritti

Dati per fatturazione

Scegliere una delle due opzioni (almeno una delle due è obbligatoria):

Fattura intestata a me stesso/a C.F:

Ad Azienda e pertanto comunico dati per fatturazione:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Esente IVA si no Partita Iva

Trasmetto la cifra per mezzo:

BONIFICO BANCARIO intestato a : Centro Organizzazione Congressi Monte dei Paschi di Siena
Ag. Taormina Coordinate IBAN: IT 36 V 01030 82590 000000153225

Assegno bancario n° _____ della Banca _____

Intestato a Centro Organizzazione Congressi

Si autorizza il trattamento dei dati personali in base al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____ Firma _____

Da inviare entro il 14 dicembre 2010 a:

Centro Organizzazione Congressi – Via S. Pancrazio, 4- 98039 Taormina (ME);

Tel. 0942.24293 Fax: 0942.24251 –E-mail: centrocongressi@tao.it

Le schede d'iscrizione pervenute incomplete non potranno essere considerate valide e non costituiranno iscrizione

L'iscrizione al Corso deve considerarsi tacitamente accettata salvo nostro avviso contrario

Scaricabile anche direttamente dal sito www.aiorao.it