

11 Marzo 2023

Centro Medex

Via Campi, 170
Squinzano (Le)

Corso di **MEDICINA ESTETICA** per ODONTOIATRI

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Cognome Nome _____

Indirizzo Privato _____

Città Cap. _____

Provincia _____

Tel./Cell. E- mail _____

Laurea _____

Codice Fiscale _____

La presente scheda, debitamente compilata in tutte le sue parti in stampatello, dovrà pervenire alla Segreteria organizzativa T.A. Congressi S.r.L. via e-mail al seguente indirizzo: tittimerenda@tacongressi.it, unitamente ad attestazione di versamento dell'anticipo, pari al 50% + IVA dell'importo da versare.

QUOTE DI ISCRIZIONE

- **Soci AIO** euro 600,00 + IVA
- **Non soci AIO** euro 750,00 + IVA

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a:

FORMASIC S.R.L. (specificare nella causale il titolo del Corso)

IBAN IT61Y0844516000000000972631

Banca di Credito Cooperativo di Terra D'Otranto

Il pagamento dovrà avvenire con la seguente modalità:

- **50%** all'iscrizione
- **50%** entro martedì, 6 Marzo 2023

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 (artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137)

Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi

Data: _____