

6 Maggio 2023

Centro Medex

Via Campi, 170
Squinzano (Le)

MasterClass 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

Euro 800,00 + IVA

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: FORMASIC S.R.L.

Banca di Credito Cooperativo di Terra D'Otranto

Causale: Masterclass di Medicina Estetica per Odontoiatri

IBAN IT61Y0844516000000000972631

Il pagamento dovrà avvenire con la seguente modalità:

- 50% all'iscrizione
- 50% entro il 3 Maggio 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: _____