



Scheda di iscrizione al corso *Odontoiatria Adesiva Indiretta con Demo Live Go-Expert* del 6/5/2017

DATI PERSONALI

Dott. /Dott.ssa Sig./Sig.ra

Nome.....

Cognome.....

Data e luogo di nascita.....

E-mail.....

Codice Fiscale.....

Telefono.....

Cell.

Socio ANDI Under 35 (max 20 partecipanti)

Socio ANDI Over 35 (max 10 partecipanti)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di adesione ed inviarla a:

ANDI Sezione Prov.le di Modena

P.le Boschetti, 8 - 41121 Modena

E.mail: andi.modena@virgilio.it

Tel. 059/230890 *Fax* 059.233112

La partecipazione è GRATUITA

Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili secondo l'arrivo delle schede di adesione.

Non ci si potrà iscrivere il giorno stesso del corso.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data

Firma