

Da inviare tramite fax 0303397021 o mail info@andibrescia.it con allegata copia bonifico bancario.

COORDINATE BANCARIE ANDI BRESCIA:

UniCredit Banca - Ag. Brescia Da Vinci
Codice Iban: IT 85 D 02008 11228 000110008727
Intestazione: Associazione Nazionale Dentisti Italiani

QUOTA PARTECIPAZIONE:

SOCI: € 500,00 + I.V.A. per 40 partecipanti
€ 600,00 + I.V.A. per 30 partecipanti

NON SOCI: € 620,00 + I.V.A. per 40 partecipanti
€ 720,00 + I.V.A. per 30 partecipanti

Deposito Cauzionale pre-iscrizione corso: € 75,00
(verrà restituito in caso di non raggiungimento del numero partecipanti)

Scheda iscrizione: corso Ipnosi

Cognome e Nome			
Intestazione Fattura			
Indirizzo			
Città		C.A.P.	
Codice Fiscale (Obbligatorio)			
P. Iva (Obbligatorio)			
Tel.			
E-mail			

La informiamo che i Suoi dati personali sono custoditi nella nostra banca dati, non vengono divulgati e sono trattati nel rispetto Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. La informiamo inoltre che può esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo, ivi compresa la cancellazione, l'aggiornamento e la rettifica dei dati stessi.