

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LA PROTESI IN ZIRCONIO SU IMPIANTI E DENTI NATURALI CON LA TECNOLOGIA CAD/CAM

Crotone, Centro Studi Dentalia 5 LUGLIO 2008

Da compilare e inviare alla Segreteria Organizzativa
Centro Studi Dentalia Via E. Fermi Loc. Passovecchio - 88900 Crotone (Kr) - Tel. 0962-930276 - Fax 0962-930362 -
info@centrostudientalia.it

Nome _____ Cognome _____

E-mail _____ Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

QUOTA DI ISCRIZIONE **Odontoiatri** **GRATUITO** ~~€. 300,00~~+IVA 20% **Odontotecnici** **GRATUITO** ~~€. 300,00~~+IVA 20%

La quota di iscrizione comprende: coffee break, light lunch, attestato di partecipazione.

Fatturare a _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Modalità di pagamento

Il pagamento, da inviarsi unitamente alla scheda di iscrizione, dovrà essere effettuato tramite:

- assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a: **Centro Studi Dentalia**;
- allegando copia della ricevuta di bonifico bancario effettuato per:
Corso di "LA PROTESI IN ZIRCONIO" - intestato a Centro Studi Dentalia - IBAN: IT170010302220000000040045, specificando il nome del partecipante. Commissioni bancarie a carico del committente.

PRIVACY – Informativa DLGS 196/03

Ai sensi della legge 196/03 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione di elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future del Centro Studi Dentalia. E' possibile accedere alle informazioni in ns. possesso ed esercitare i diritti di cui all'art.7 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce.

Firma per accettazione _____

Data ____/____/____