



MODULO ISCRIZIONE AL CORSO DI PROTESI DIGITALE
GIOVEDI'16 MARZO 2017 ORE 10.00
IN VIA MARIO MENGHINI 45 PRESSO LO STUDIO DEL DOTT. PIERLUIGI PELAGALLI

TIPO UTENTE	ODONTOIATRA € 290 iva esclusa per partecipante	<input type="checkbox"/>
	ODONTOTECNICO € 150 iva esclusa per partecipante	<input type="checkbox"/>
NOME		
COGNOME		
EMAIL		
RECAPITO TELEFONICO		
INTESTAZIONE FATTURA		
SEDE FISCALE		
P.IVA		

COMPILANDO ED INVIANDO IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE AUTORIZZO LO STUDIO ODONTOIATRICO DEL DOTT. PIERLUIGI PELAGALLI AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196 DEL 30 GIUGNO 2003

PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO - IBAN IT 70 K 0503403214000000130761 -, INTESTATO A: PIERLUIGI PELAGALLI

INVIARE IL MODULO E LA RICEVUTA DI PAGAMENTO A: Fax: 06 7853766 - E-mail: segreteria@studiopelagalli.it