



# TECNICA JUST ON 4<sup>®</sup> E APPLICAZIONE DELLA BARRA CAB<sup>®</sup> CON CARICO IMMEDIATO ALLA POLTRONA

**14|15**  
OTTOBRE  
2016

SEDE DEL CORSO  
**Milano**  
San Raffaele  
Dental Clinic  
Via Olgettina 48  
Dimer

Valutazioni, esperienze e clinica a 5 anni  
TEORIA + PRATICA + LIVE SURGERY

Confermo la mia adesione al Corso

## DATI PERSONALI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Ragione sociale (se diversa) \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P. I.V.A. \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi legge 196/2003)

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati  Non autorizzo l'utilizzo dei miei dati

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## QUOTA DI ADESIONE

Medico Chirurgo e Odontoiatra  € 950,00 + I.V.A. 22%

il Corso è a numero chiuso per un massimo di 16 partecipanti.  
le domande di iscrizione saranno accolte in ordine cronologico di arrivo.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione sarà ritenuta completa e valida solo a seguito dell'invio della Scheda d'Iscrizione e di copia dell'effettuato pagamento, via fax o e-mail alla Segreteria Organizzativa.

Bonifico bancario intestato a: **B2B CONSULTING** - Banca Popolare di Ancona - IBAN IT04R 05308 02684 000000012353