

LA TECNICA SAN RAFFAELE ALL AT ONCE®

COME RIABILITARE IL PAZIENTE IN UN UNICA SEDUTA:
DALL' INSERIMENTO DEGLI IMPIANTI AL CARICO IMMEDIATO,
AL PROTOCOLLO PROTESICO AVVITATO *VERSUS* CEMENTATO



SEDE DEL CORSO:
PORTONOVO
di ANCONA

Hotel Excelsior
La Fonte

SCHEDA DI ISCRIZIONE 3/4 Luglio 2015

DATI PERSONALI

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai dati personali)

Ragione sociale _____ Indirizzo fiscale _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

P. I.V.A. _____ Codice fiscale _____

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 € 1.000,00 + I.V.A. 22%

Soci ACRIS € 400,00 + I.V.A. 22%

Partecipazione Gratuita per l'Odontotecnico che accompagna un Odontoiatra pagante.

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



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

B2B Consulting - tel 06 6675247 - fax 06 61709413

b2b@b2bconsultingsrl.com - www.infob2bconsultingsrl.com

Provider ECM 1392