

robertofornara



PERCORRENDO^{rf}

Sede del corso

Dental Trey

Piazza della Repubblica, 22 - 20124 Milano

tel. 02 29017220 - fax 02 62690515

Sarà nostra premura comunicare tempestivamente ai corsisti l'elenco del materiale necessario per la parte pratica

Dental Trey è lieta di darvi il benvenuto mettendo a disposizione gratuitamente la sala congressi e offrendo i coffee break

CORSO
TEORICO-PRATICO
INTENSIVO

R
I
T
A
T
I
M
E
N
T
I

PERCORRENDO^{rf}



Milano 14-15-16 ottobre 2019

Relatore
Roberto
Fornara



Orto^ogradi

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Residente in via

CAP Città Prov.

tel. e-mail

P. IVA C.F.

(P.IVA e C.F. sono campi da compilare obbligatoriamente)

Se il partecipante è nel regime forfettario dei minimi, la ritenuta d'acconto dovrà essere versata direttamente al relatore, quindi va specificato al momento dell'iscrizione.

Regime dei Minimi

Sì No

Segreteria organizzativa

Studio Dentistico ^{Dott.} **Roberto Fornara**

via Generale Giovanni Cler, 42 - 20013 Magenta (MI)

tel. e fax 02 97296453 - info@studiofornara.eu - www.studiofornara.eu

Modalità di pagamento

I pagamenti sono suddivisi in due tranches:
50% all'iscrizione e 50%, a saldo, il primo giorno del corso

Per informazioni dettagliate si prega di contattare
la Segreteria Organizzativa dello Studio dentistico

Si prega di indicare il metodo prescelto per garantire la formalizzazione
della propria iscrizione

Bonifico bancario

(Specificando nella causale, oltre a nome e cognome, il titolo del corso)
intestato a dott. Roberto Fornara

Banca del Piemonte - Ag. 90 Milano

Codice IBAN IT86F0304801600000000081223

da inviare via fax al n. 02 97296453 o via mail a info@studiofornara.eu

Assegno bancario non trasferibile intestato a dott. Roberto Fornara

da inviare via posta in via Generale Giovanni Cler, 42 - 20013 Magenta (MI)

Qualora il corsista non potesse partecipare all'evento, avrà diritto a un rimborso pari alla quota versata solo se la disdetta scritta perverrà allo Studio dentistico entro e non oltre 30 giorni prima dello svolgimento del corso.

Autorizzo il trattamento dei dati in base al D. L.vo 196/2003

Data Firma per accettazione