

IMPARARE L'ORTOGNATODONZIA

ANNO DI CORSO 2018/2019

MODULO DI ADESIONE

Cognome e Nome

.....

Indirizzo

.....

CAP

Comune

.....

.....

Telefono

e-mail

.....

.....

Codice Fiscale

.....

Partita IVA

.....

Consento il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 per le finalità di legge e per comunicazioni commerciali e promozionali relativi al corso in oggetto.

Allego copia del bonifico effettuato di euro 3.416 per l'iscrizione

Firma

.....