



Cultural Courses Conference Center

modulo
d'iscrizione
ODONTOIATRI

AFG CORSO ANNUALE DI ANATOMIA E MODELLAZIONE DENTALE"

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome
Via n. cap
Città Prov. Nato/a il a
cell. tel
e-mail: Professione:
Cod. Fiscale P.IVA
Ragione Sociale
posta pec Codice SDI
DATI FATTURAZIONE (se diversi dai dati dell'iscritto)
Ragione Sociale o Cognome/Nome
Via n. cap Città Prov.
Cod. Fiscale P.IVA
posta pec Codice SDI
cell. tel

Il corso completo dura 12 giorni, suddivisi in 6 incontri da 2 o 3 giorni.

Il costo complessivo del corso è di € 3500 + IVA e comprende i crediti ECM, i modelli di lavoro e il pranzo.

Metodo di pagamento: bonifico bancario assegno contanti

Modalità di pagamento: acconto € 1000 + IVA (= € 1220) da versare in fase di iscrizione + n. 5 rate da € 500 + IVA (= € 610) da saldare ad ogni incontro.

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA AG. 40

IBAN: IT98 V083 2784 8100 0000 0000 018

SWIFT: ROMAITRRXXX

INTESTATO A: Battistelli Alberto

Causale: AFG ANNUAL COURSE + NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO

1. l'iscrizione al corso è considerata tale solo dopo il pagamento dell'acconto e stabilisce la priorità di prenotazione del posto.
2. In caso di rinuncia al corso (prima o durante) le somme versate non saranno restituite e potranno comunque essere utilizzate, su richiesta, per partecipare al primo corso successivo dove ci siano posti disponibili.
3. L'iscrizione al corso prevede la partecipazione a tutti i 6 incontri. In caso di annullamento di tutto o parte del corso da parte dell'organizzazione, per motivi di forza maggiore, tutte le somme versate saranno utilizzate per la partecipazione a date successive che saranno riprogrammate nel più breve tempo possibile.
4. L'attestato di partecipazione al corso viene rilasciato solo al completamento del programma.

Chi sottoscrive accetta il presente regolamento e autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"). I suoi dati saranno registrati nella nostra mailing list per spedirle materiale informativo. In base al D.LGS. 196/2003 in qualsiasi momento può contattarci per modificare o cancellare i dati da lei ricevuti.

Luogo, data

.....

Firma

.....



Cultural Conference Center Via Palombarese, 131 • 00013 • Fonte Nuova (Roma)

info e iscrizioni +39 06 90532067 (chiamare dalle 9:00 alle 12:00) albertobattistelli@gmail.com