

SCHEDA D'ISCRIZIONE OSTEOMEETING 2019 - VENERDI' 5 APRILE E SABATO 6 APRILE

É obbligatorio compilare tutti i campi richiesti.

Odontoiatri Chirurghi orali Chirurghi maxillo-facciali Studenti CLOPD

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

PEC o codice SDI _____

Dati per la fatturazione

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

ROEN s.a.s. riterrà valida l'iscrizione solo se riceverà il pagamento entro 10 giorni dalla data di iscrizione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota 150 € Quota 200 € comprensiva di cena sociale Quota 50 € riservata agli studenti

- Assegno bancario non trasferibile intestato a: ROEN s.a.s

- Bonifico bancario a favore di: ROEN s.a.s. - BANCA UNICREDIT - IBAN: IT43Q0200830740000020030820

Causale: Simposio OSTEOMEETING 2019

Per motivi fiscali, le iscrizioni multiple che perverranno alla segreteria organizzativa accompagnate da un pagamento unico e cumulativo, saranno regolarizzate con una singola fattura intestata alla persona o allo studio che ha effettuato il versamento.

Inviare la scheda di iscrizione a:

ROEN s.a.s - Via Torino, 23 - Pianezza (TO)

via fax: +39 011 9787087 allegando copia bonifico

email: eventi@roen.it allegando copia bonifico

posta prioritaria allegando l'assegno bancario

Informativa sulla Privacy (D. L.196/2003)

Io sottoscritto, avendo preso visione dell'informativa pubblicata sul sito www.roen.it, autorizzo il trattamento dei dati forniti con la scheda di iscrizione, per le seguenti finalità:

- Gestione dell'iscrizione al corso richiesto Acconsento Non acconsento

- Invio di materiale informativo relativo al corso richiesto Acconsento Non acconsento

- Ricevere informazioni relative al programma dei vostri corsi Acconsento Non acconsento

Data _____

Firma per accettazione _____