

# SCHEMA DI ISCRIZIONE 2° edizione



## CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN LASER DENTISTRY 2017

Da inviare compilata a mezzo fax **0444 349954** o all'indirizzo email **info@masterclassacademy.it** entro il 19 maggio 2017.

**Per coloro che effettueranno il pagamento entro il 15 aprile 2017, l'iscrizione a Master Class Academy (100€) per l'anno 2017 sarà gratuita.**

Costo del corso: 1800€ per i soci iscritti a Master Class Academy; non soci: 2200€

Da inviare mediante bonifico bancario a **Master Class Academy:**

IT 60 H 05728 60190 038571249045 Banca Popolare di Vicenza - Filiale di Brendola (VI)

Causale: (INSERIRE IL PROPRIO NOME)\_Corso Laser Genova 2017

Dott. \ Dott.ssa: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

n. iscrizione ALBO: \_\_\_\_\_ specialità medica: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_

Utilizza già il laser? No  Sì  Se sì, quale? Diodo  Erbio  Nd:YAG

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/03, i dati sono raccolti esclusivamente per utilizzo interno dell'azienda. A tal fine potranno essere trasmessi a terzi che svolgono funzioni strettamente correlate all'operatività del servizio fornito da Master Class Academy.

**SPESE DI VIAGGIO E ALLOGGIO A CARICO DEL PARTECIPANTE**

data/firma: \_\_\_\_\_