



EUROCCCLUSION ITALIA®

www.euroocclusion.it

MODULO DI ISCRIZIONE

desidero iscrivermi al seguente corso:

- L'OCCLUSIONE: dalla DEGLUTIZIONE alla MASTICAZIONE: corso teorico pratico*
Dott. Marcel Le Gall

- IV WORKSHOP: EARLY ORTHOPEDIC TREATMENT: the art to treat children before*
the age of 6
Dott.ssa M.J. Deshayes

Nome e Cognome _____

Via/V.le/P.zza _____ n° _____

Città _____ Pv _____ CAP _____

Telefono _____ E-Mail _____

Intestazione fattura

Ragione sociale _____

Indirizzo completo: _____

Partita IVA _____

Consento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 della Legge 196/2003

Corso Dott. Le Gall: 900,00€ iva inclusa entro il 30/06/18 oltre tale data 1000,00€ iva inclusa

Corso Dott.ssa Deshayes: 1300,00€ iva inclusa entro il 30/06/18 oltre tale data 1400,00€ iva inclusa

Entrambi i corsi: 2100,00€ iva inclusa entro il 30/06/2018 oltre tale data 2300,00€ iva inclusa


COMPILARE ed INVIARE unitamente alla ricevuta del pagamento a:

SV Medical Service S.r.l.

svmedicalservicesrl@virgilio.it o info@euroocclusion.it o via fax al n° 035 250594

IBAN IT 93 L 03069 11106 1000 0000 7782

Dichiaro di aver letto ed accettato le modalità di pagamento e di disdetta

 Firma _____