



Società Italiana di Aggiornamento Odontoiatrico

**CORSO** TEORICO-PRATICO  
**DI CHIRURGIA PARODONTALE:**  
**LA RICOSTRUZIONE DEI TESSUTI PARODONTALI**  
**E PERI-IMPLANTARI**  
Febbraio-Luglio 2014

Si prega di compilare la presente scheda in tutte le sue parti e di inviarla a:

**MJ eventi sas - Viale dei Mille, 9 - 50131 Firenze**  
**Tel. 055 576856 - Fax 055 5059360 - E-mail: eventi@mjeventi.eu**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI PER LA FATTURAZIONE**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

(obbligatorio ai sensi del Decreto Legge Bersani 248/06)

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

(obbligatoria se esistente)

**Quota di partecipazione: € 3.600,00= (IVA inclusa)**

**Modalità di pagamento -**

**1ª rata** € 600,00 = all'atto della iscrizione

**2ª rata** € 1.500,00 = entro il giorno 14 marzo 2014

**3ª e ultima rata** € 1.500,00 = entro il giorno 2 giugno 2014

Assegno Bancario o circolare intestato a MJ eventi Sas, *allegato alla presente*

Bonifico Bancario\* a favore di MJ eventi Sas presso Banca Popolare di Vicenza

codice IBAN: IT25 0057 2802 8053 9257 0864 198

\* indicare nella causale "Nome, Cognome, Corso Chirurgia Parodontale 2014"

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali vengono trattati da MJ eventi Sas con modalità informatiche e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs.196/2003 per finalità amministrative e contabili e a tal fine possono essere comunicati a soggetti terzi operanti con o per loro conto. Ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a servizi o altre attività promosse dai soggetti citati ed in ottemperanza alla nuova normativa per la tutela dei dati personali, acconsento al loro trattamento. La preghiamo di compilare la presente informativa per accettazione. Acconsento al trattamento dei miei dati  SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_