

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

Desidero iscrivermi in qualità di:

Socio Il Giglio.....Gratuito\*

Non Socio Odontoiatra.....€ 122,00 IVA inclusa

\*In regola con il pagamento della quota associativa anno 2016

## Modalità di Pagamento

Bonifico Bancario

intestato a **Eve-Lab di Nora Naldini**

IBAN: IT 34F0616071660100000005375

Causale: Iscrizione Conferenza 7 Maggio 2016

La presente scheda dovrà essere inviata,  
insieme alla contabile del pagamento,  
alla Segreteria Organizzativa

**EVE-LAB**

fax 055 0988319

email: nora.naldini@eve-lab.it