



Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

P.IVA _____

Quote associative Il Giglio anno 2019

- Quota associativa Odontoiatra € 220,00
- Quota Soci Odontoiatri Attivi (oltre 5 anni) € 200,00
- Quota associativa Odontotecnico € 120,00
- Quota Soci Odontotecnici Attivi (oltre 5 anni) € 100,00
- Quota associativa Neolaureati (entro 3 anni) € 120,00
- Quota associativa Igienisti Dentali € 90,00
- Quota associativa Assistenti € 70,00
- Quota associativa studenti Gratuita

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario

intestato a **Cenacolo del Giglio**

IBAN: IT 31S0325002803010000001985

Causale: Iscrizione Il Giglio 2019

Inviare la presente scheda e la contabile dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa tramite:

e.mail - **nora.naldini@eve-lab.it**

fax - **055 0988319**