

MODULO DI ADESIONE (da spedire a Corsi & Ricerca, via Del Gelso, 27 Roveredo in Piano- PN, fax 043494227, info@corsiericerca.com)

Cognome e nome.....
nato a.....il.....
residente in via.....cap.....
città.....provincia.....
C.F.....P.IVA.....
titolo di studio.....
intestazione fattura.....
.....
tel.....fax.....cell.....
e.mail.....
indirizzo in cui si desidera ricevere eventuali
comunicazioni.....
.....

Con riferimento alla Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, si autorizza *Corsi & Ricerca* al trattamento dei dati personali per finalità strettamente funzionali alla gestione dei rapporti.

Data.....Firma.....

❖ **Corso di preparazione in odontoiatria conservativa.**

6 incontri. Euro 3000 (+iva)



❖ **Corso Master di specializzazione in odontoiatria conservativa.**

8 incontri. Euro 5000 (+iva)



❖ **Singoli incontri del Corso Master di odontoiatria conservativa**

Euro 600 (+iva), incontri di 2 giorni ciascuno

Euro 900 (+iva), incontri di 3 giorni ciascuno

Specificare quali:



firma