

# FORM ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda in STAMPATELLO, in OGNI SUA PARTE ed inviarla alla Segreteria Organizzativa via e-mail a [costanza.calamai@eve-lab.it](mailto:costanza.calamai@eve-lab.it)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

MAIL PEC \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO \_\_\_\_\_



Desidero iscrivermi al percorso formativo **IL MODERNO TRATTAMENTO DEL PAZIENTE PARODONTALE E IMPLANTARE: DAL CONTROLLO DELL'INFEZIONE ALLA RIGENERAZIONE DEI TESSUTI** | 2<sup>a</sup> edizione che si terrà a **TRENTO da Febbraio ad Aprile 2024** in qualità di:

Medico-Odontoiatra     Igienista Dentale

## QUOTA INTERA

Unica soluzione € 4.758,00 (IVA incl.)

*oppure*

**Acconto** all'iscrizione € 2.440,00 (IVA incl.)

**saldo** entro il 07 Marzo 2024 € 2.318,00 (IVA incl.)

## QUOTA AGEVOLATA Socio ANDI Trento oppure AIO Trento

Unica soluzione € 4.636,00 (IVA incl.)

*oppure*

**Acconto** all'iscrizione € 2.440,00 (IVA incl.)

**saldo** entro il 07 Marzo 2024 € 2.196,00 (IVA incl.)

## QUOTA AGEVOLATA Under 30

Unica soluzione € 4.392,00 (IVA incl.)

*oppure*

**Acconto** all'iscrizione € 2.440,00 (IVA incl.)

**saldo** entro il 07 Marzo 2024 € 1.952,00 (IVA incl.)

## QUOTA IGIENISTA DENTALE (1° Incontro 01-02-03 Febbraio 2024)

Unica soluzione all'iscrizione € 1.098,00 (IVA incl.)

Bonifico intestato a:

**EVE-LAB FORMAZIONE Srls**



INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24T0306938013100000004790

CAUSALE: *Nome + Cognome\_Corso Trento 2024*

*data* \_\_\_\_\_

*firma* \_\_\_\_\_

QUOTE DI PARTECIPAZIONE