CORSO ANNUALE IN PARODONTOLOGIA CLINICA

Si prega di compilare la scheda in STAMPATELLO, in ogni sua parte, ed inviarla via mail a corsi@proed.it

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____

MAIL _____

C.F. _____ P. IVA _____

MAIL PEC _____

CODICE SDI _____

ODONTOIATRA

INTERO PERCORSO 6 MODULI → € 7.000 + IVA

Unica soluzione € 8.540 (IVA INCLUSA)

oppure

- Acconto all'iscrizione € 2.440 (IVA INCLUSA)
- 2^a tranche € 3.660 (IVA INCLUSA) entro il 31 Maggio 2025
- Saldo € 2.440 (IVA INCLUSA) entro il 15 Settembre 2025

PERCORSO 3 MODULI → € 3.600 + IVA

Unica soluzione € 4.392 (IVA INCLUSA)

oppure

- Acconto all'iscrizione € 2.440 (IVA INCLUSA)
- Saldo € 1.952 (IVA INCLUSA) entro il 31 Maggio 2025

Indicare i numeri dei moduli selezionati ____ + ____ + ____

ODONTOIATRA

SINGOLO/I MODULO/I → € 1.300 + IVA cad.

Unica soluzione € 1.586 (IVA INCLUSA) cad.

Indicare i numeri del/i modulo/i selezionato/i ____ + ____

ODONTOIATRA Under 30

INTERO PERCORSO 6 MODULI → € 6.000 + IVA

Unica soluzione € 7.320 (IVA INCLUSA)

oppure

- Acconto all'iscrizione € 2.440 (IVA INCLUSA)
- 2^a tranche € 2.440 (IVA INCLUSA) entro il 31 Maggio 2025
- Saldo € 2.440 (IVA INCLUSA) entro il 15 Settembre 2025

ORTODONTISTA

MODULO 5 → € 1.300 + IVA

Unica soluzione € 1.586 (IVA INCLUSA)

IGIENISTA DENTALE

PERCORSO 2 MODULI (1° + 6° incontro) → € 1.000 + IVA

Unica soluzione € 1.220 (IVA INCLUSA)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Bonifico intestato a:

PROED Srl | IBAN IT 85 V 0344001001000000402900 | Banco Desio e della Brianza - Filiale di Torino

CAUSALE: Nome + Cognome_Corso Annuale Parodontologia TO 2025