

Modulo di iscrizione
“Club dell'ergonomia”

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Lo staff DentalNTT è a disposizione tutti i giorni
ai numeri 045 8350 821 (voce) e 045 8310 896 (fax).

MODULO DI ISCRIZIONE da inviare via fax al numero 045 8310 896

Ragione sociale

Via _____ CAP _____ Città _____

P. IVA _____ Cod. fisc. _____ email _____

Telefono studio _____ Cellulare _____

Nome e cognome dei partecipanti al corso

intestato a DentalNTT S.r.l, Via Prato Santo, 4 - 37126 VERONA. Banca Popolare di Verona e Novara - Agenzia U Porta S. Giorgio - ABI 05188 - CAB 11716 - C/C 3681. IBAN : IT61G051881171600000003681: Causale: COGNOME E NOME/ CLUB ERGONOMIA - .

L'iscrizione viene perfezionata dall'invio via fax allo 0458310896 del presente modulo compilato in ogni sua parte unitamente alla copia della contabile del bonifico.