



Giovedì 05 Maggio 2011 – ore 20,30

“Dottore c’è un problema”:

***brevi consigli, trucchi e segreti per prevenire, individuare
e risolvere complicanze e problemi di rilievo in chirurgia orale***

Dott. Roberto Castellani

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ cell. _____ mail: _____

(cortesemente scrivere in stampatello)

Data e luogo di nascita _____

Iscrizione all’ordine n° e provincia _____

Provincia in cui esercita _____ anno di laurea _____

Ragione sociale dello studio _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____ P.IVA. _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(cortesemente si prega di scrivere chiaramente)

Costo del corso € 100,00 + IVA – Bonifico CREDIVENETO

IBAN IT55LO705711700000000025495, indicando nella causale il titolo dell’incontro

Ai sensi della legge n. 675/96 acconsento al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____