

QUOTA DI ISCRIZIONE

Per i Soci ANDI l'iscrizione è gratuita.
Per coloro che non sono Soci ANDI la quota di partecipazione al Corso è di Euro 50,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato tramite:

- Assegno circolare bancario intestato a ANDI Perugia e spedito a Etrusca Conventions;
- Bonifico bancario intestato a ANDI Perugia c/c postale n. 79314563 ABI 07601 CAB 03000 specificando nella causale il titolo del Corso

DATI FATTURAZIONE

Intestazione.....

Indirizzo.....

CAP..... Città.....

P. IVA.....

Codice Fiscale.....

Informazioni Generali

SEDE

Hotel Giò Wine Area
Via Ruggero D'Andreotto, 19 - Perugia
Tel. 075.5731100

ECM

E' stata inoltrata domanda di crediti ECM
al Ministero della Salute per odontoiatri

ISCRIZIONE

Per i Soci ANDI l'iscrizione è gratuita.
Per coloro che non sono Soci ANDI
la quota di partecipazione al Corso è di Euro 50,00.
Si prega di inviare la scheda di iscrizione
compilata in ogni sua parte alla
Segreteria Organizzativa entro il **10 Maggio 2008**
unitamente alla ricevuta di pagamento
per coloro che non sono Soci ANDI

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Prof. Francesco Paoletti
Tel. 075.5784299

Dr.ssa Claudia Giannoni
Cell. 347.5442635 - Tel. 075.5996594

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

**ETRUSCA
CONVENTIONS** ♦

Via Bonciario, 6/d - 06123 Perugia - tel./fax 075.5722232
e-mail: info@etruscaconventions.com

Con il contributo di



Ai sensi del D.Lgs 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso
al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.

- Dò il consenso Nego il consenso

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



Associazione Nazionale
Dentisti Italiani

Struttura Complessa
Anestesia e Rianimazione
A.O. S. Maria della Misericordia
Perugia

Dolore Neuropatico Cranio Facciale



17 MAGGIO 2008
PERUGIA
Hotel Giò Wine Area