



# XIV

CONGRESSO  
NAZIONALE  
2024

## ESTETICA IN DIGITALE 4.0

FALSO MITO O REALTÀ

MILANO  
20-21 SETTEMBRE 2024

ROSA GRAND MILANO  
STARHOTELS COLLEZIONE | PIAZZA FONTANA, 3

WWW.IAED.IT

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

da compilare ed inviare a [l.capriotti@fasiweb.com](mailto:l.capriotti@fasiweb.com)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Codice Univoco \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel.(cellulare) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### ISCRIZIONI

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Socio<br>in regola con la quota 2024                        | Gratis   |
| <input type="checkbox"/> Socio di Società Partner<br>ANDI, AIO, Florence Perio Group | € 240,00 |
| <input type="checkbox"/> Medico Odontoiatra  | € 340,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzandi*   | € 50,00  |
| <input type="checkbox"/> Studenti V e IV anno*                                       | Gratis   |

\*È necessario inviare attestazione di frequenza

IL PAGAMENTO PUO' ESSERE EFFETTUATO CON BONIFICO BANCARIO

Banca: Unicredit

Intestatario: IAED – Accademia Italiana Estetica Dentale

IBAN: IT23H0200854360000106402120

**Non verranno prese in considerazione schede non accompagnate dal pagamento della quota di iscrizione**

Data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_