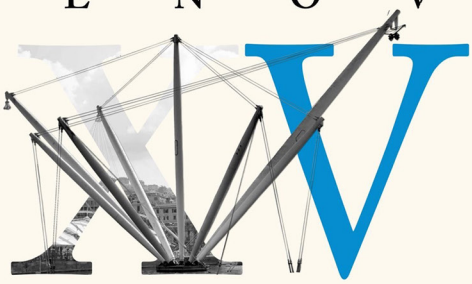
25/09/2025 PRE CORSO CONGRESSO

GENOVA



CONGRESSO NAZIONALE 26-27/09/2025

ACQUARIO DI GENOVA
26-27 SETTEMBRE

WWW.IAED.IT

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

da compilare ed inviare a i.riggio@fasieventi.com

Cognome_____ Nome_____

P.Iva_____C.F._____ Codice Univoco_____

Via_____ CAP_____ Città_____ Prov._____

Tel. fisso_____Tel.(cellulare)_____ E-mail_____

ISCRIZIONI

☐	Socio ordinario	€ 280,00
☐	Socio ordinario under 30	€ 150,00
☐	Sia e Andi	€ 100,00
☐	Studenti	€ 50,00

*È necessario inviare attestazione di frequenza

IL PAGAMENTO PUO' ESSERE EFFETTUATO CON BONIFICO BANCARIO
Banca: Banca Passadore & C. Agenzia di Genova Nervi
Intestatario: IAED – Accademia Italiana Estetica Dentale
IBAN: IT23X0333201404000000814817

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

Data_____ Firma per accettazione_____