

**CORSO di FRESAGGIO**

## Le protesi implantari

Relatore: **Maestri Giulio**

Durata: una giornata (8 ore)

L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento della presente scheda debitamente compilata e della relativa copia del pagamento (**70 €** a titolo di caparra confirmatoria su 180 € + IVA complessivi), gentilmente da anticipare il tutto a mezzo **Fax nr. 0532-3431172**

o per posta presso Eulab S.n.c. - V.le Cavour 147 Ferrara (Fe) – 44121.

La rimanente quota verrà saldata direttamente in sede con assegno intestato a Eulab S.n.c. e/o in contanti.

**Modalità di pagamento**

- Assegno Bancario** importo **70 €** (più IVA) non trasferibile da intestare ed inviare ad Eulab S.n.c.  
 **Bonifico Bancario** importo **70 €** (più IVA) intestato ad Eulab S.n.c.

Presso Cassa di risparmio di Ferrara **IBAN: IT44E0615513005000000015458**

Prego inserire nella causale del pagamento nome e cognome del partecipante, titolo e data del corso.

**Dati partecipante**

Cognome		Nome	
Cod. Fisc.			
Ragione sociale			
P. IVA			
Città			
Via	N°	CAP	Prov.
Tel.	FAX		
Cell.			
E-mail			

**Clausole contrattuali per iscrizione corsi ed eventi**

Vi confermo che qualora non dovessi dare disdetta prima di 20 giorni dalla data d'inizio del corso non avrò diritto alla restituzione della quota d'iscrizione.  
 Se, viceversa, darò disdetta prima di 20 giorni dall'inizio del corso, avrò diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata della somma di € 30,00 per Vs. spese di segreteria.  
 Resta inteso che qualora per motivi organizzativi doveste annullare il corso, mi restituirete l'intera quota.  
 Resta inoltre inteso che qualora per cause di forza maggiore o di impossibilità sopravvenuta il corso non si dovesse tenere, avrò diritto esclusivamente al rimborso della quota versata.  
 Nel caso il corso fosse interrotto, avrò diritto al rimborso delle giornate non effettuate.  
 Autorizzo al trattamento dei dati forniti ai sensi del Dlgs 196/03

Data ...../...../.....

Firma e timbro (per accettazione)

\_\_\_\_\_