

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ORTHODONTICS IN OFFICE

3° EDIZIONE

Da compilare in STAMPATELLO, indicando le date prescelte e inviare via e-mail a corsiortodonzia@kinderdentalstudiofamily.it

NOME

COGNOME

RAGIONE SOCIALE

VIA

CITTA'

CAP

PROVINCIA

P.IVA

COD. UNIVOCO

CODICE FISCALE

EMAIL

PEC

TELEFONO

EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Come è venuto/a a conoscenza di questo corso? _____

Nome su Instagram _____

Università di riferimento (in caso di specializzazione) _____

LUOGO, DATA

FIRMA

