

MODULO ADESIONE

TERNI
17 GENNAIO 2015

**BEST WESTERN
GARDEN HOTEL**
VIALE BRAMANTE 4,
05100 TERNI

CORSO

MEDICINA ESTETICA IN ODONTOIATRIA

Cognome

Nome

studio

Indirizzo

Città

Prov.

Telefono

E-mail

Si informa che i dati sono trattati solo per finalità consentite dalla Legge. Pertanto il sottoscritto autorizza il loro trattamento nei limiti di legge, ai sensi della legge 196/06, per fini promozionali da parte dello sponsor dell'evento.

Luogo e data

Firma per accettazione

