

SCHEDA di ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Indirizzo

Provincia Cap.

Città

Nato a il

Telefono Cell.

E/Mail

Professione

P.I. -----

C.F. -----

Data Firma

Modalità di iscrizione: inviare E-Mail con scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, unitamente alla fotocopia di pagamento della quota di partecipazione.

Termine di iscrizione: le iscrizioni dovranno pervenire entro il Giorno 10 maggio 2019. Il corso è riservato ad un numero max Di 10 partecipanti. Dato il numero limitato dei posti disponibili saranno accettate le iscrizioni in ordine di arrivo fino a completamento. Pertanto si prega di verificare la disponibilità dei posti e di confermare la propria partecipazione .

Modalità di pagamento: Coordinate Bancarie per Bonifico Beneficiario: Bissoli Susanna
IBAN IT 65A030 3211 7040 1000 0001 363
Causale: Corso AMCOP (AF)



Centro Studi Integrati
Occluso-Posturali



Responsabile Dott. RENZO VIVIANI
Via Montorio 108 – Verona
Tel 045-977688 Fax 045-8921440 studioviviani@studioviviani.net

Corso Teorico-Pratico

**" BIO-ATTIVATORI A.M.C.O.P. e Ortopedia Funzionale:
correlazioni occluso-posturali"**

Relatori:

**Dr. Antonio D'Astore
Sig. Francesco Magistro**

Data del Corso : **Venerdi 7 e Sabato 8 Giugno 2019**

Quota di iscrizione (nell'importo sono inclusi i coffee break), comprensiva di Oneri Fiscali:
- Con Crediti ECM: **Euro 490,00** - Senza Crediti ECM: **Euro 450,00**

Sede del Corso : **C.S.I.O.P.** – Via Montorio n° 110 – 37131 - Verona

A tutti i partecipanti sarà consegnato l' Attestato di Partecipazione

Per ulteriori informazioni chiedere di Cristina presso lo Studio Dentistico Dr. Renzo Viviani
Tel.: 045-977688 E-Mail : studioviviani.areacorsi@gmail.com

