



DAL SAPERE AL SAPER FARE

SCHEDA RICHIESTA D'ISCRIZIONE

Corsi organizzati dalla Società di Scienza Tramonte, via al Piazzolo 1, Stezzano (BG)

Le seguenti caselle sono compilabili anche a computer o smartphone, dopo aver scaricato il documento.

Cognome _____ Nome _____
Professione _____ Disciplina _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
C.F. _____ Partita IVA _____
Indirizzo _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____ Nazione _____
Tel. _____ E-mail _____

Richiede di partecipare al Corso d'Implantologia di Scuola Italiana a numero chiuso organizzato dalla Società di Scienza Tramonte e verrà contattato dalla signora Emanuela Grossi dal numero di cellulare:

+39 393 9167985

oppure ricevendo una mail dalla casella di posta:
societadiscienzatramonte@tramonte.com

INFORMATIVA / TUTELA PRIVACY

Con la presente autorizzo al trattamento dei miei dati personali in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche

FIRMA _____

INVIARE LA SCHEDA DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE A:

societadiscienzatramonte@tramonte.com