

*Domanda per il conseguimento della qualifica di  
**Studente Frequentatore\***  
dell'Accademia Italiana Endodonzia*

\* Possono appartenere a questa categoria gli iscritti al Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
con la presente chiede di partecipare alle attività **2018** della **Accademia Italiana Endodonzia**.  
A tal fine comunica quanto segue:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

***Dati per la fatturazione:***

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

P. IVA (obbligatoria, se esistente) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**QUOTA D'ISCRIZIONE: € 85,00**

**Gli Studenti Frequentatori hanno diritto a:** partecipare gratuitamente al Congresso Nazionale e ai Corsi di Aggiornamento di febbraio e maggio 2018; accedere all'area loro riservata dal sito: [www.accademiaitalianaendodonzia.it](http://www.accademiaitalianaendodonzia.it); ricevere gratuitamente l'Italian Dental Journal (12 numeri/anno) e la Newsletter "Dental Academy" ed. Griffin.

**Garanzia di riservatezza.** Preso atto dell'informativa (T.U. 196/2003) contenuta nel sito [www.accademiaitalianaendodonzia.it](http://www.accademiaitalianaendodonzia.it), autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da voi organizzati:  SI  NO

**Studente Frequentatore (€ 85,00)**

**Modalità di pagamento:**

**bonifico bancario** (allegare fotocopia), di **€ 85,00** a favore della Accademia Italiana di Endodonzia IBAN: IT 69M0558422800000000019340

**assegno bancario di € 85,00**, non trasferibile intestato alla Accademia Italiana di Endodonzia.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di **inviare la richiesta di iscrizione**,  
unitamente all'assegno bancario oppure alla fotocopia del bonifico bancario, a:

**Dr. Alberto Pellegatta** - Segretario AIE

Via Piave, 6 - 21052 Busto Arsizio (VA) Tel/Fax: 0331 686222 - E-mail: [segreteria@accademiaitalianaendodonzia.it](mailto:segreteria@accademiaitalianaendodonzia.it)