

XXVII CONGRESSO NAZIONALE

DENTI & IMPIANTI

STRATEGIE INTERDISCIPLINARI PER IL RECUPERO DEL DENTE COMPROMESSO E

ALTERNATIVE IMPLANTARI

Bologna, 21-23 febbraio 2019

CENA DEL CONGRESSO

Venerdì 22 febbraio – Hotel Savoia Regency, (Via del Pilastro, 2 - 40127 - Bologna)

Saremo direttamente presso la struttura sede congressuale, l'Hotel Savoia Regency di Bologna e, oltre alla comodità degli spazi, potremo gustare la cucina del Ristorante I Garganelli, rinomato per la qualità delle proposte e per l'eleganza degli spazi dedicati alla ristorazione!

Non mancherà l'intrattenimento per trascorrere insieme una serata unica!

Ristorante Garganelli – Venerdì 22 febbraio ore 20.45





**Sarà una serata in perfetto stile AIE,
vi aspettiamo numerosi!**

La serata proseguirà con un dopo cena danzante per tutti i partecipanti alla serata!



CENA DEL CONGRESSO

Venerdì 22 febbraio – Hotel Savoia Regency, (Via del Pilastro, 2 - 40127 - Bologna)

NOME _____ COGNOME _____

ADESIONE

Ristorante I Garganelli – Venerdì 22 febbraio ore 20.45 Costo a persona:

Cena a buffet con sedute

Quota riservata Under 35:	€ 40,00=.				
		[NO]	[SI]	[1 p]	[2 p]
Partecipante standard:	€ 60,00=.				
		[NO]	[SI]	[1 p]	[2 p]

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Codice Postale _____ Città _____ Prov. _____

_____/_____
Codice fiscale (obbligatorio) e Partita IVA (se esistente)

PAGAMENTO:

Assegno bancario – allegato alla presente – non trasferibile, intestato a ACCADEMIA ITALIANA ENDODONZIA

n. _____ della Banca _____

di € _____

Bonifico bancario (indicare nella causale il nome del partecipante e "AIE Bologna 2019 Programma Sociale") di € a favore di Accademia Italiana Endodonzia presso l'Istituto Bancario Banca Popolare Milano – Sede di Busto Arsizio (VA) – IBAN IT95Y0503422803000000019340

Contanti in sede di evento

Segnalare eventuali allergie o intolleranze alimentari: _____

I coupon possono essere ritirati in sede di evento presso la Segreteria generale.

Le richieste in sede congressuale verranno evase in base alla residua disponibilità (rivolgersi sempre al medesimo desk entro e non oltre venerdì 22 febbraio - ore 12.00 -).

Data _____ Firma _____

SI PREGA DI RITORNARE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO,
POSSIBILMENTE ENTRO IL 1 febbraio p.v., ALL'INDIRIZZO:
info1@accademiaitalianaendodonzia.it - oppure via fax al numero 055-5059360