

Cognome _____ **Nome** _____

Qualifica _____

Indirizzo _____

Città _____ **Cap** _____ **Prov** _____

Tel _____ **Fax** _____

E-mail _____

Luogo di nascita* _____ **Data di nascita*** _____

Codice Fiscale _____

*(obbligatori ai fini della documentazione ECM)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo fiscale _____

Città _____ **Cap** _____ **Prov** _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA a norma di legge inclusa)

Partecipo all'evento in qualità di:

- Socio Attivo AIE – Socio Attivo AIC gratuita
- Socio Ordinario, Socio Ordinario Junior e Socio Giovane Affiliato AIE° gratuita
- Socio Ordinario AIC € 130,00
- Non Socio AIE-AIC € 200,00
- Socio Ordinario Junior AIC € 100,00
- Non Socio AIE-AIC (Under 30) € 120,00
- Studente del Corso di Laurea in Odontoiatria§* € 40,00
- Socio ANDI sezioni Umbria: Perugia, Terni € 130,00

° se in regola con il pagamento della quota per l'anno 2014.

§ se Studente iscritto al Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o a master universitari in conservativa ed endodonzia. * allegare la fotocopia di un documento comprovante il proprio status.

Per gli Studenti sono a disposizione n. 20 posti a titolo gratuito. Si prega di contattare la Segreteria AIE prima di procedere con l'iscrizione per ricevere informazioni circa l'effettiva disponibilità all'atto della richiesta.

CORSI PRE CONGRESSUALI

La partecipazione a titolo gratuito è riservata agli iscritti al Congresso

Desidero partecipare al seguente corso (segnare una sola scelta):

- Dallo scouting al sigillo dello spazio endodontico: una strada semplice ed efficace (**giovedì 2, ore 14:30-17:30**)
- Sagomatura canalare elettronicamente assistita: il trattamento dei canali con curvature complesse (**giovedì 2, ore 14:30-17:30**)
- Endodonzia minimamente invasiva: la tecnica simultanea (**giovedì 2, ore 14:30-17:30**)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

È possibile effettuare il pagamento tramite:

- Assegno bancario - allegato alla presente - non trasferibile, intestato a

ACCADEMIA ITALIANA DI ENDODONZIA n. _____

di € _____

della Banca _____

- Bonifico bancario* (riportare nella causale il cognome e nome del Partecipante e l'indicazione CONGRESSO NAZIONALE AIE ottobre 2014: effettuato a favore di ACCADEMIA ITALIANA DI ENDODONZIA - IBAN IT 69M0558422800000000019340

di € _____

*allegare copia alla presente scheda

Le iscrizioni all'evento saranno accettate a mezzo della presente scheda entro e non oltre venerdì 26 settembre 2014. Dopo tale data sarà possibile iscriversi all'evento solo ed esclusivamente in sede congressuale.

Cancellazione e rimborsi

L'annullamento dell'iscrizione in qualità di non Socio AIE o Studente, sarà accettata solo a fronte di una richiesta scritta indirizzata alla Segreteria AIE. È previsto un rimborso del 70% della quota di iscrizione per le cancellazioni comunicate alla Segreteria entro e non oltre il 21 settembre 2014. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

Istruzioni

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla quota relativa. Si prega di dattiloscivere o compilare in stampatello ed inviare in busta chiusa oppure a mezzo fax o e-mail a:

Segreteria AIE

Via Piave, 6 - 21052 Busto Arsizio (VA)

Tel/Fax: 0331 686222

E-mail: info@accademiaitalianaendodonzia.it

Data _____

Firma _____