



CURSOSINTERNACIONAISDECIRURGIA
The 100% practical courses

Scheda di Iscrizione – Cadaver Lab Verona

Date: 5 – 7 Marzo – ICLO Center Verona

Dati del Corsista

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Indirizzo: _____
- Città: _____ CAP: _____
- Telefono: _____ Email: _____

Corso Scelto

- ☐ **Partecipante – Early booking (entro 31/12/2025): € 2.500 + IVA**
- ☐ **Auditor – Early booking: € 500 + IVA**

Estremi per la Fatturazione

- Intestazione: _____
- Indirizzo: _____
- P.IVA / CF: _____
- Email PEC / SDI: _____



Invio Scheda

Compilare e inviare a:

☐ cursosinternacionaisdecirurgia@gmail.com



CURSOSINTERNACIONAISDECIRURGIA
The 100% practical courses

ISCRIZIONE MEDIANTE ACCONTO CON BONIFICO BANCARIO:

INTESTATO A: VIVI DENTAL CONSULTING SRLS

IBAN: IT25Q0305801604100572498346

Causale: ISCRIZIONE CADAVER LAB VERONA – MARZO 2026 (DOTT. NOME E COGNOME)

IMPORTO: 3050 EURO (early booking)

A bonifico effettuato, inviare distinta con i dati di fatturazione a

La prenotazione con l'early booking tiene conto della data effettiva del bonifico. Non si accetteranno ulteriori adesioni dopo la dead line.

cursosinternacionaisdecirurgia@gmail.com

