

CORSO DI FORMAZIONE PER COLLABORATORI DI STUDIO
ODONTOIATRICO, D. LGS. 81/08
10 E 11 NOVEMBRE 2015

Per completare l'iscrizione al corso è necessario provvedere al pagamento della quota di iscrizione e all'invio della documentazione alla Segreteria Organizzativa entro il **07.09.2015**.

Di seguito le indicazioni per effettuare il pagamento:

- **Beneficiario: A.N.D.I., sezione di Ferrara**
- **Coordinate bancarie:**
CASSA DI RISPARMIO DI CENTO,
Agenzia di Viale Cavour, Ferrara
IBAN: IT 94 T 06115 13000 000000010230
- **Causale:** iscrizione Dr. _____ corso COLLABORATORI 2015
- **Importo:**
 - o Per iscritti ANDI, AIO e S.Co.P. 2000: € 170,00
 - o Per i non soci: € 200,00
- **DISDETTE:**
 - o Disdetta comunicata entro il 07/09: sarà trattenuto il 30% della cifra per i diritti di segreteria;
 - o Disdetta comunicata dal 07/09: sarà trattenuta l'intera somma e se possibile considerata credito per un successivo corso;

Attenzione: allegare copia della contabile di bonifico al modulo di iscrizione

Per qualsiasi informazione rivolgersi alla Segreteria Organizzativa:

Andi Ferrara – Corso Porta Po 68/d- 44121 Ferrara

Tel. 0532-205528, e-mail: andiferrara@libero.it