



CONGRESSO
NAZIONALE



ASSOCIAZIONE ITALIANA GNATOLOGIA

"THE HOUSE OF GNATHOLOGY"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda e di inviarla, unitamente al pagamento, a:

SELENE Srl – Via Medici, 23 – 10143 Torino

Tel. 0117499601 – Fax 0117499576 – E-mail: selene@seleneweb.com

Nominativo _____

C.F. _____ P.IVA _____

Via _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Qualifica professionale _____

Disciplina _____

Intestazione fattura (se diversa dai dati sopra riportati) _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA compresa)

PRIMA DEL 30/09 DOPO IL 30/09

Soci AIG 60,00 120,00

Non Soci 300,00 400,00

Studenti (5°-6° anno di Odontoiatria) gratuito

Specializzandi in discipline odontoiatriche e in Chirurgia Maxillo Facciale 60,00 120,00

Odontotecnici, Osteopati, Chiropratici, Fisioterapisti
e altre discipline riabilitative – Non soci AIG 120,00 200,00

Cena Sociale 70,00

Pacchetto iscrizione AIG anno 2019
(compresa partecipazione al congresso) 200,00 250,00

Si prega di inviare la richiesta di moduli direttamente alla Segreteria AIG: info@aingnatologia.it



CONGRESSO
NAZIONALE



ASSOCIAZIONE ITALIANA GNATOLOGIA

"THE HOUSE OF GNATHOLOGY"

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

HOTEL BRUNELLESCHI ****		DUS € 173,50	DBL € 187,00
HOTEL GALILEO MILANO ****		DUS € 170,00	DBL € 184,00
HOTEL ASCOT ****		DUS € 145,00	DBL € 155,00
LOYD HOTEL MILANO ****	SGL € 120,00	DUS € 130,00	DBL € 145,00
HOTEL RESIDENCE ROMANA ****		DUS € 119,00	DBL € 139,00
HOTEL CANADA ***		DUS € 148,00	DBL € 148,00

Le tariffe si intendono per camera (pernottamento e prima colazione) e per notte e non includono la tassa di soggiorno da saldare a parte alla partenza (euro 5,00 a persona a notte per hotel****, euro 4,00 a persona a notte per hotel***). A garanzia della prenotazione è necessario indicare gli estremi della carta di credito o versare l'importo relativo a una notte di soggiorno.

Hotel prescelto _____ Camera SGL DUS DBL

Data di arrivo _____ Data di partenza _____

RIEPILOGO QUOTE

Quota di iscrizione al Congresso	Euro _____
Cena Sociale	N. persone _____ Euro _____
Deposito cauzionale	Euro _____
TOTALE PAGAMENTO	Euro _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Allego assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a SELENE Srl
- Allego ricevuta bonifico bancario Codice IBAN IT02 N030 6901 0481 0000 0062 675 c/c intestato a SELENE Srl presso INTESASANPAOLO
- Carta di credito: VISA MASTERCARD N° _____ CW _____
Data di scadenza _____ Intestatario _____
Firma _____