

# LENTI A CONTATTO SCLERALI

## CORSO TEORICO PRATICO

### SCHEDA DI ADESIONE

Desidero partecipare al corso di aggiornamento su **Lenti a contatto Sclerali** che si terrà ad **Avellino** presso il **Grand Hotel Irpinia**, via Rivarano, 83013 (di fronte il casello autostradale Avellino ovest - Tel. 0825 683672).

- **Domenica 25 Febbraio** dalle ore 9.30 alle ore 18.30
- **Lunedì 26 Febbraio** dalle ore 9.30 alle ore 12.30

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod.Fisc: \_\_\_\_\_ codice SDI/PEC \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**La quota di partecipazione è di € 250 e comprende tre coffee break ed una colazione di lavoro**

Modalità di pagamento:

**Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario**

**IBAN: IT 27 J 05387 15102 000001255487**

**Intestato ad ASCON s.r.l.**

Onde facilitare la preparazione del materiale didattico si prega di restituire la presente scheda di adesione insieme alla copia dell'avvenuto bonifico entro il **22/02/2024** al numero fax **082574569** oppure per e-mail a: **seminari@asconcontact.it**.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Ai sensi della Legge 675 e 676 del 31/12/1996 autorizzo l'utilizzo dei dati inseriti nella presente scheda di adesione per le attività della Ascon Contactlinsen Deutschland relative a questa e ad altre future iniziative.