

# L'ADATTAMENTO DI LENTIA CONTATTO SU CORNEE IRREGOLARI

## SCHEMA DI ADESIONE

Desidero partecipare al **corso di aggiornamento** che si terrà ad **Avellino** presso il **Grand Hotel Irpinia**, via Rivarano, 83013 Mercogliano (AV) - Tel. 0825 683672.

**Domenica, 1 Dicembre 2024** dalle ore **9:30** alle ore **17:00**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
P.IVA/Cod.Fisc: \_\_\_\_\_ codice SDI/PEC \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**La quota di partecipazione è di € 150 e comprende  
coffee break e colazione di lavoro**

Modalità di pagamento:

**Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico entro il 25 novembre 2024**

**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 **25/11/2024** al numero fax **082574569** oppure per e-mail a: **[seminari@asconcontact.it](mailto: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.