

**MODULO DI ISCRIZIONE al 3° INCONTRO del GRUPPO STUDIO DENTOSOFIA
27 e 28 Novembre 2015**

Inviare a: info@lucabastianello.com oppure a mezzo fax al nr. 049 8638035 (**entro il 15 novembre 2015**)

Nominativo (Cognome e Nome) :		
Indirizzo (Via/Piazza e N.):		
CAP:	Città:	Prov.:
Tel.:	Cell.:	Fax:
E-mail:		
Web:		
<input type="checkbox"/> Odontoiatra	<input type="checkbox"/> Medico odontoiatra	<input type="checkbox"/> Medico specialista in _____
<input type="checkbox"/> Odontotecnico	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
Intestare la fattura a: _____		
Indirizzo Fiscale _____		
C.F. _____	P.IVA _____	
<input type="checkbox"/> Vi prego di riservarmi per il pernottamento (salvo disponibilità): (R3)		
<input type="checkbox"/> 1 Camera Singola		
<input type="checkbox"/> 1 Camera Doppia		
<input type="checkbox"/> solo per la notte di Venerdì 27 novembre 2015		
<input type="checkbox"/> per le notti di Giovedì 26 e venerdì 27 novembre 2015		
(nel caso di pernottamento sarete contattati direttamente dall'Hotel Mioni Pezzato per la definizione della prenotazione)		
<input type="checkbox"/> Parteciperò alla Cena di Gala di Venerdì 27		
<input type="checkbox"/> Parteciperò alla Cena di Gala anche un mio congiunto (Euro 38 da aggiungere al Bonifico)		
<input type="checkbox"/> Parteciperò ai 2 pranzi anche un mio congiunto (Euro 56 (28x2) da aggiungere al Bonifico)		
<input type="checkbox"/> Desidero esporre la mia esperienza o problematica, relativamente a: _____		

Ho già eseguito il bonifico bancario del saldo (vedi contabile allegata)

A breve eseguirò il bonifico bancario del saldo e vi manderò copia della contabile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

Segreteria Organizzativa:

Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Luca Bastianello - Via Sant'Antonio, 2 - 35030 SELVAZZANO D. (PD)
Tel. 049 8666120 Fax 049 8638035 - info@lucabastianello.com

Possibilità di pernottamento convenzionato con l'Hotel Mioni Pezzato

Considerato che i 2 pranzi e la cena di venerdì 27 sono compresi nella quota di partecipazione, abbiamo concordato con l'Hotel Mioni Pezzato di Abano Terme (dove si svolgerà l'incontro) per il solo pernottamento con colazione i seguenti importi (Netto Hotel):

Doppia Smart: € 88,00 per persona al giorno

Singola Smart: € 98,00 per persona al giorno

Supplemento per camera Classic: € 2,00 per persona al giorno

Supplemento per camera Superior (solo doppia): € 12,00 per persona al giorno

Supplemento per camera Elegance (solo doppia): € 12,00 per persona al giorno

Per poter riservare le camere nella più idonea tipologia, è necessario conoscere per tempo chi ha questa necessità indicandola nel modulo di adesione. I richiedenti saranno contattati dall'Hotel per la definizione della prenotazione.

Richiesta di intervento

Compatibilmente con il tempo disponibile e il numero di richieste, è possibile presentare una esperienza o richiedere il trattamento di una problematica, indicandolo nel modulo di adesione.

Esigenze particolari

Nel caso abbiate la necessità di trattamenti o regimi particolari (es. intolleranze alimentari) si prega di comunicarcelo al fine di venire incontro a queste esigenze.



www.gruppostudiodentosofia.it