

## MODULO DI ISCRIZIONE

Aggiornamento SOPTI “La qualità e la professionalità in contattologia” organizzato dal Sopti, Società Optometrica Italiana

TORINO 28/11/2016

Università degli Studi di Torino – Aula Magna, Via P. Giuria 1



## DATI ANAGRAFICI

Cognome .....

Nome .....

Sesso M F Comune (o stato estero) di nascita .....(.....)

Data di nascita ..... Residenza.....

Via/Piazza ..... N°.....Città

..... CAP.....

Professione.....

Cel. ....e-Mail .....

CFP.IVA

## DATI PER LA FATTURAZIONE (Solo se diversi dai dati anagrafici)

Ragione Sociale ..... Via/Piazza

..... N° ..... Città .....(.....)

CAP ..... Tel. ....

CF/ P.IVA

Quota di partecipazione **Socio SOPTI € 60,00**

Quota di partecipazione **NON Socio SOPTI € 120,00**

Promozione per gli studenti (eccetto terzo anno AA 2016/17): Iscrizione SOPTI 2017+ CORSO €110,00

## PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

Allego copia del bonifico bancario intestato a:

SOPTI: Monte dei Paschi – Filiale Imola IBAN: IT32A01030 21001000001290653

causale: **ISCRIZIONE “La qualità e la professionalità in contattologia”**

Acconsento al trattamento dei dati personali  Non acconsento al trattamento dei dati personali

Data ..... Firma.....

**Invia dati a**

**Mail [segreteria@sopti.it](mailto:segreteria@sopti.it) Fax 0542/1951113 Tel 339/1298771**