



FORM DI ISCRIZIONE

► Si prega di compilare la scheda in STAMPATELLO, in OGNI SUA PARTE ed inviarla alla Segreteria Organizzativa PROED Srl via e-mail a corsi@proed.it

MASTER ANNUALE
IN PARODONTOLOGIA CLINICA
17^a edizione | TORINO 2023

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTÀ _____

PROV. _____

TEL. _____

CELL. _____

MAIL _____

C.F. _____

P.IVA _____

MAIL PEC _____

CODICE DESTINATARIO _____

PAGAMENTO

QUOTA INTERA € 7.950 + IVA

Unica soluzione € 9.699,00 (IVA incl.)

oppure

Acconto all'iscrizione € 2.440 (IVA incl.)

2a tranche entro il 24 Febbraio 2023 € 2.440 (IVA incl.)

3a tranche entro il 30 Marzo 2023 € 2.440 (IVA incl.)

Saldo entro il 18 Maggio 2023 € 2.379 (IVA incl.)

QUOTA NEOLAUREATI UNDER 30 € 6.950 + IVA

Unica soluzione € 8.479,00 (IVA incl.)

oppure

Acconto all'iscrizione € 2.440 (IVA incl.)

2a tranche entro il 24 Febbraio 2023 € 2.440 (IVA incl.)

3a tranche entro il 30 Marzo 2023 € 2.379 (IVA incl.)

Saldo entro il 18 Maggio 2023 € 1.220 (IVA incl.)



Bonifico intestato a: **PROED Srl** | IBAN: IT 07 I 0503401000000000040400 | Banca Popolare di Novara - Filiale di Torino

CAUSALE: *Nome + Cognome* _Master Cardaropoli TO 2023