

MODULO DI ISCRIZIONE CONVEGNO
“Le funzioni intestinali indagate con l’iridologia “



(Da inviare compilato in ogni sua parte)

COGNOME

NOME.....

NATO A.....

IL GIORNO.....

INDIRIZZO.....

CAP.....

TELEFONO.....

E_MAIL.....

PROFESSIONE.....

PART.IVA.....

COD. FISC.....

Riportare l'esatta ragione sociale per la fatturazione
Pagamento con Bonifico Bancario, al momento dell'iscrizione intestato ad:

A.I.CON

IBAN: IT84O0854223902000000724613

CAUSALE: Convegno di iridologia contemporanea del 7 Novembre

- €90 comprensivo di quota associativa
- €45 per i soci A.I.CON.

Invio del modulo di iscrizione e dell'avvenuto bonifico bancario ad:

iridologia.aicon@gmail.com

DATA.....

FIRMA.....