



1° Congresso Nazionale "VISIONE ASSOLUTA" Scheda di iscrizione

da compilare ed inviare accompagnata dalla fotocopia del pagamento a
Segreteria AIOC - Accademia Italiana Optometristi Contattologi

E-mail: aiocitalia@gmail.com WhatsApp : 3392387601

E' possibile iscriversi all'AIOC prima dell'iscrizione al Congresso per usufruire dei benefici riservati ai soci

Dati del Partecipante:

Nome Cognome

Telefono.....

E-mail

Dati per la fatturazione:

Ragione Sociale

Indirizzo completo.....

Partita IVA / Codice Fiscale

PEC o codice univoco.....

Quota di iscrizione (include il pranzo di domenica 24/11/24)

Data, Logo, Orario	Titolo Congresso	Soci A.I.O.C.	Non Soci	Famigliari e collaboratori della stessa ditta del primo iscritto	Cena di Gala domenica 24/11/2024
Domenica 24/11/2024 09:30 – 19:30 Lunedì 25/11/2024 09:00 – 13:30 Crowne Plaza Hotel via Po 197, Limena di PADOVA (PD)	VISIONE ASSOLUTA	€ 80,00	€ 130,00 + IVA 22%	€ 100,00 + IVA 22%	€ 40,00
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Bonifico Bancario a : A.I.O.C. c/o Crédit Agricole- Ag. 13 di Firenze,
IBAN : IT 65 U 06230 02848 000035843879
- PayPal aiocitalia@gmail.com

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente si autorizza AIOC - Accademia Italiana Optometristi Contattologi a raccogliere, conservare ed usare, per i fini dell'Accademia stessa, i miei dati anagrafici e personali a norma delle leggi n°675/676 del 13.12.1996 , D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 ;utilizzare delle immagini riguardanti la propria persona, riprese presso eventi dell'Accademia, per le pubblicazioni attraverso vari media.

In mancanza di tale consenso non sarà possibile erogare nessuno dei servizi richiesti

Data.....

Firma.....