



Scheda di iscrizione corso VT Optometrico

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

E-mail: aiocitalia@gmail.com

WhatsApp : 3392387601

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

Data, Logo	Titolo corso, relatore	Soci A.I.O.C.	Studenti in Ottica ed Optometria	Non Soci	Famigliari e collaboratori della stessa ditta del primo iscritto	Pranzo
Domenica 19/01/2025 10:00 – 18:00 13:00-14:00 pranzo Nil Hotel – via E. Barsanti 27 FIRENZE	IL VISUAL TRAINING OPTOMETRICO <i>Relatore: Dr. Luca Baldassari</i>	€ 40,00 <input type="checkbox"/>	€ 50,00 + IVA <input type="checkbox"/>	€ 80,00 + IVA <input type="checkbox"/>	€ 60,00 + IVA <input type="checkbox"/>	€ 30,00 <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.....