

**Dr. Giorgio A.E. Santarelli**  
**Medico Chirurgo Specialista in Odontostomatologia**  
Corso Europa, 10 - 20122 Milano

## ***Modulo di iscrizione***

Da scaricare, stampare, compilare e inviare a  
Dr. Giorgio A.E. Santarelli, Corso Europa, 10 - 20122 Milano

### **CORSI**

Corso .....

del ..... Sede .....

#### **DATI PARTECIPANTE**

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....

CAP - Località -Provincia .....

C.F ..... ..

P.IVA .....

Tel. .... Fax .....

e-mail .....

#### **INTESTARE FATTURA A:**

Indirizzo fiscale .....

P. IVA .....

#### **Per ulteriori informazioni:**

Il calendario aggiornato dei Corsi ed i relativi programmi saranno inviati su richiesta per e-mail o fax

Numero verde 800 178 958  
Tel. 02 76012920  
e-mail: giorgio@santarelli.it

Aggiornamenti on line nella sezione corsi di [www.giorgiosantarelli.it](http://www.giorgiosantarelli.it)