



Associazione di medici,
odontoiatri, specialisti in
odontostomatologia od
ortognatodonzia



SCHEDA DI ISCRIZIONE GRATUITA AL LEOCLUB

Nome _____ Cognome _____

Via _____

indirizzo studio
C.A.P. _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Medico chirurgo

Odontoiatra

Specializzazione:

odontostomatologia

ortognatodonzia

Iscritto all'albo dell'ordine dei Medici od Odontoiatri dal: _____

% Ortodonzia praticata

tra 20% e 45%

tra 45% e 70%

tra 70% e 100%

Tecnica prevalentemente utilizzata:

Edgewise

Ricketts

Roth

Alexander

Boston

Altro, specificare _____

Data _____ Firma _____

Questa scheda compilata in ogni sua parte, con allegata la fotocopia del certificato d'iscrizione all'albo dell'ordine dei medici od odontoiatri è da ritornare in busta chiusa alla Leone s.p.a. – Via P. a Quaracchi, 50 – 50019 Sesto Fiorentino (Firenze). L'accettazione della domanda avverrà nel più breve tempo possibile. La conferma sarà corredata dalla "Leoclub Fidelity Card". La carta è strettamente personale e riservata, esibendola il socio potrà godere di tutti i diritti previsti dal Leoclub.

Nel rispetto della legge 196/03, indicandoci i suoi dati avrà l'opportunità di essere aggiornato su tutti i prodotti Leone e le iniziative culturali Leoclub e ISO. Solo se non desiderasse ricevere ulteriori comunicazioni, barri la casella accanto