

MODULO DI ISCRIZIONE

Compilare il modulo da computer, stampare, firmare ed inviare via fax o email a VINIDEA (0523/876340 – iscrizioni@vinidea.it)

NB: sono previste **tariffe ridotte** per le iscrizioni perfezionate entro il 26 gennaio 2018.

Il modulo deve sempre essere accompagnato da una copia della ricevuta rilasciata dalla propria banca se il pagamento avviene con bonifico.

IL SOTTOSCRITTO (Cognome e Nome)

(fornire i recapiti ai quali si desiderano ricevere le nostre comunicazioni postali, e-mail e telefoniche relative alla presente iscrizione)

Recapito personale c/o la Ditta d'appartenenza:

Indirizzo _____ CAP _____
Località _____ Prov _____
Tel _____ Cell _____ Fax _____
E-mail _____

Intende partecipare al corso **RICONOSCIMENTO SENSORIALE DEI DIFETTI DEI VINI (codice INT01G)** che si terrà **venerdì 16 febbraio 2018** presso il **Polo di Tebano, Faenza (RA)**.

Termine d'iscrizione: **5 febbraio 2018** o al raggiungimento del numero massimo di partecipanti previsto.

A tutti i gli intervenuti verrà rilasciato un attestato di partecipazione. Per ricevere la documentazione su CD ROM (anziché tramite link da scaricare via internet) barrare la casella

Dichiaro di usufruire della quota speciale in quanto socio SIVE

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI € _____ (IVA INCLUSA) È STATO EFFETTUATO TRAMITE:

bonifico bancario sul c/c IT94R0623065420000030195645 della Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, Agenzia di Ponte dell'Olio (PC), intestato a Vinidea Srl (specificare nella causale del versamento il nome del partecipante e il codice dell'attività);

autorizzazione all'addebito della carta di credito: VISA MasterCard

N°.: _____ CV2.*: _____

* CV2: Codice di sicurezza a 3 cifre stampato sul retro delle carte VISA e Mastercard

Scadenza (mm/aa) _____ / _____ Cognome e nome del titolare _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (compilare anche in caso di privato persona fisica):

Ragione Sociale _____
Indirizzo sede legale _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
P. IVA _____ Codice Fiscale* _____

* Obbligatorio per fatture intestate a privati persone fisiche o professionisti

Inviare fattura **solo via email** all'indirizzo: _____

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare le modalità e condizioni di partecipazione riportate sul programma del corso e sul sito www.vinidea.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA pubblicata sul sito web www.vinidea.it ed è consapevole che i dati forniti saranno trattati ai fini strettamente connessi alla gestione del rapporto contrattuale derivante dall'iscrizione alla presente attività. Infine esprime il proprio consenso/rifiuto al trattamento dei dati comunicati, per (**barrare la scelta preferita**):

- ricevere comunicazioni inerenti le attività future di Vinidea Srl e soggetti collegati ACCETTA RIFIUTA
- ricevere comunicazioni riferite ad attività promosse da altri soggetti operanti nel medesimo settore ACCETTA RIFIUTA

Data

Firma