VINIDEA

MODULO DI ISCRIZIONE

Compilare il modulo da computer, stampare, firmare ed inviare via fax o email a VINIDEA (0523/876340 – iscrizioni@vinidea.it)
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 **L'INGLESE TECNICO APPLICATO AL VINO** (codice **VVV01A**) che si svolgerà il:

			Termine per tariffa ridotta	Termine iscrizione
☐	lunedì **25 marzo 2019**	**Ist. Tec. Agrario "Cosimo Ridolfi"**, Scerni (CH)	**13/03/2019**	21/03/2019
☐	Prenotazione pranzo presso la mensa dell'I.T.A. C. Ridolfi al costo supplementare di € 15 da pagare in loco			
☐	martedì **26 marzo 2019**	**Isvea**, Poggibonsi (SI)	**13/03/2019**	21/03/2019

A tutti i gli intervenuti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

☐ **Dichiara di usufruire della quota speciale in quanto socio** _____
(specificare l'associazione convenzionata; elenco completo su www.vinidea.it)

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI € _____ È STATO EFFETTUATO TRAMITE:

☐ bonifico bancario sul c/c IT94R0623065420000030195645 del Crédit Agricole – Cariparma, 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 (I privati persone fisiche dovranno indicare solo il proprio domicilio e codice fiscale)

Ragione Sociale _____

Indirizzo sede legale _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Codice destinatario (SDI) _____ oppure **PEC** _____

Si consiglia di leggere attentamente le ns indicazioni per la fatturazione elettronica

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 .

Come sei venuto a conoscenza di questo corso: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (in conformità con il Regolamento Europeo 679/2016)
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 ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003. Infine acconsente all'invio delle comunicazioni da parte di Vinidea srl e dei suoi partner commerciali come specificato sul sito web sopraindicato.

Data …… Firma ……