

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 **LA MINERALITÀ DEI VINI (codice EXC01A)** che si svolgerà:

	Data	Sede	Tariffa ridotta	Termine iscrizione
<input type="checkbox"/>	mercoledì 23 gennaio 2019	Seminario Veronelli, Bergamo (BG)	7/01/2019	18/01/2019
<input type="checkbox"/>	giovedì 24 gennaio 2019	FEM, San Michele a/Adige (TN)	7/01/2019	18/01/2019
<input type="checkbox"/>	giovedì 31 gennaio 2019	Polo di Tebano, Faenza (RA)	POSTI ESAURITI, APERTA LISTA D'ATTESA	
<input type="checkbox"/>	venerdì 1 febbraio 2019	Isvea, Poggibonsi (SI)	14/01/2019	25/01/2019
<input type="checkbox"/>	sabato 2 febbraio 2019	Pescara	POSTI ESAURITI, APERTA LISTA D'ATTESA	
<input type="checkbox"/>	sabato 23 marzo 2019	CREA, Velletri (RM)	4/03/2019	15/03/2019

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

Dichiaro 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 (compilare anche in caso di privato persona fisica):

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