

**MODULO DI ISCRIZIONE**

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

**NB: sono previste tariffe ridotte per le iscrizioni perfezionate entro il 9 marzo 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 **GLI AROMI DEI VINI: #1 – LE BASI MOLECOLARI** (codice **LAE01B**) che si terrà **mercoledì 11 aprile 2018** presso **ISVEA**, Poggibonsi (SI).

Termine d'iscrizione: **30 marzo 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 \_\_\_\_\_

**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](http://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](http://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 .....