

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI SCRIVERE A STAMPATELLO - da inviare per email a elugaresi@email.it o per fax al numero 06-23326663

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ P. IVA (eventuale) _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Intestazione Fattura (se diversa): _____
Indirizzo: Via _____ n° _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____ Tel. fisso _____
Cell. _____ email _____

Chiede di essere iscritto/a al Corso

RISTORAZIONE COLLETTIVA: elaborazione, verifica e controllo dei menù

Roma, 29 - 31 marzo 2019

Sala Conferenze dell'Hotel Colony Via Monterosi, 18 - 00191 Roma

In qualità di:

Partecipante al Corso completo (indicare laurea / professione): _____

Partecipante solo esercitazioni (2 giorni) (indicare laurea / professione): _____

Fonte informativa: _____

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Siamo stati sempre attenti alla gestione dei dati. Utilizziamo i vostri dati (solo cognome, nome e indirizzo e-mail) **esclusivamente** per l'invio di comunicazioni, su vostra richiesta, relative alle nostre attività e ai corsi da noi organizzati. Se desiderate continuare a ricevere mail da parte nostra sulla nostra attività e sui corsi che organizziamo, non dovete fare nulla; in questo modo ci autorizzerete a proseguire con l'invio delle nostre comunicazioni. Nel caso in cui desideriate essere cancellati dalla nostra mailing list, potete comunicarcelo in qualsiasi momento inviandoci una mail con oggetto "CANCELLAMI" all'indirizzo segreteria@corsinutrizione.com

Una volta iniziato il Corso, oppure dopo emissione della fattura, non è più possibile richiedere alcun rimborso, ma, a discrezione del Direttore dei Corsi, si avrà solo la possibilità di frequentare il Corso nell'edizione successiva.

Firma per accettazione e per l'iscrizione all'evento/i formativo/i e per il trattamento dei dati:

Firma: _____

Data, _____

Per **iscrizione di gruppo** scrivere nome e cognome del collega con cui ci si iscrive: _____

Note di segreteria: _____