

SCHEDA DI ISCRIZIONE I PANIFICATORI 2015

(da compilare per ogni partecipante)

Sez.
A

Sez.
B

(Barrare la sezione scelta)

Dati Personali

Nome: _____

Cognome: _____

Tel. _____ e-mail: _____

Età: _____ Anni di esperienza nel settore: _____

Hai mai frequentato corsi di formazione sulla panificazione? SI NO

Dati Generici

Azienda o Panificio: _____

Via: _____

Città: _____ CAP: _____

Ruolo / mansione: _____

P.Iva / Cod. Fiscale: _____

Associato Polo Agire: SI NO

IMPORTANTE : Si ricorda che il corso è a numero chiuso, pertanto prima di effettuare il bonifico si prega di chiamare il numero di Tel. 0861*232435 per verificare la disponibilità dei posti. Compilare il presente modulo d'iscrizione ed inviarlo via e-mail a **info@poloagire.it** oppure al Fax 0861*232851 allegando copia del bonifico. In caso di rinuncia da parte dell'utente per qualsiasi causa, la quota di iscrizione non verrà rimborsata.

Autorizzo al trattamento dati in base alla legge sulla privacy 196/03. Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (Art. 13 e 23 del D. Lgs. 196 del 30 Giugno 2003). In riferimento al D. Lgs. del 30 Giugno 2003 il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a da Agire s.c. a r.l. del trattamento dei propri dati personali.

Data

Firma
