

## SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CONGRESSO per allievi Istituti Alberghieri

DATI ALLIEVO										
Cognome					Nome					
Indirizzo										
CAP			Città					Prov.		
Tel.					Cell.					
e-mail					C.F.					
Socio FIC		SI	NO	Associazione FIC di appartenenza						

DATI ISTITUTO DI FORMAZIONE										
Denominazione Istituto										
Indirizzo										
CAP			Città					Prov.		
Tel.					e-mail					

### QUOTA CONGRESSO

Per allievi soci FIC                      € 120,00 a persona *(pagamento in unica soluzione FIC)*

Per allievi che non sono soci FIC    € 150,00 a persona

### LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO COMPRENDE

Shopping bag con gadget dedicato, partecipazione a tutte le attività in programma con area riservata cooking show, 3 pranzi "Buffet delle Regioni" e dei Partner FIC, cena di gala del 20/11 con transfer per Grottaminarda (AV) e cena del 21/11 all'Istituto Alberghiero "Ippolito Cavalcanti".

**IL PERNOTTAMENTO NON È INCLUSO**

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

---

Bonifico bancario su c/c intestato a **FEDERAZIONE ITALIANA CUOCHI**

UBI BANCA - Filiale 5681 – V.le delle Provincie, 34 – 00162 Roma

**IBAN - IT89K0311103212000000001542**

**SWIFT - BLOPIT22** (solo per bonifici Esteri)

L'iscrizione sarà valida solo se accompagnata dal **CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ISTITUTO DI FORMAZIONE** e dalla ricevuta rilasciata dalla banca di avvenuto pagamento Indicare n° CRO del Bonifico \_\_\_\_\_

Inviare la scheda di iscrizione correttamente compilata in stampatello a:

[fic@fic.it](mailto:fic@fic.it) - fax 06 44246203

## CONDIZIONI PER LA VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE

---

- 1 La scheda di adesione dovrà pervenire nelle modalità sopra indicate e accompagnata dal certificato di iscrizione all'Istituto di formazione e dalla ricevuta di avvenuto pagamento.
- 2 La scheda di adesione dovrà essere compilata in tutte le sue parti.
- 3 Verranno prese in considerazione le adesioni fino ad esaurimento dei posti disponibili.

*La Federazione Italiana Cuochi la informa che i suoi dati personali saranno trattati elettronicamente da parte del personale incaricato nel rispetto del *decr. leg. 196/03 (informativa sulla privacy e trattamento dei dati personali)* e secondo le finalità relative al solo Congresso Nazionale di Firenze 8/11 novembre 2015.*

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_