

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		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	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 - 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 _____