



organizzano il corso di

CORSO DI DEGUSTAZIONE VINI

Novembre-dicembre 2019

DOMANDA ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Società/Ente di appartenenza _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ tel _____

e-mail _____

CHIEDO

di essere iscritto al corso **CORSO DI DEGUSTAZIONE VINI novembre-dicembre 2019**

Scelta	Modulo	Costo	Inserire importo modulo scelto
<input type="checkbox"/>	Quota Corso	€ 55,00	
<input type="checkbox"/>	n. 6 Bicchieri forniti da Consorzio Valcamonica IGT	€ 15,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesseramento Associazione Val.Te.Mo. 2018	€ 10,00	€ 10,00
Totale			

Luogo e data, _____

Firma _____

Informativa sulla tutela dei dati personali

Ricevuta l'informativa ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma _____