



Associazione Produttori Apistici



ISCRIZIONE CORSO DI PERFEZIONAMENTO DI PRIMO LIVELLO IN ANALISI SENSORIALE DEL MIELE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a il residente
nel

comune di cap..... (.....)

in via/fraz./loc..... n..... tel.....

cellulare..... email.....

..

codice fiscale.....

- Costo del corso 100 euro per i soci e 130 euro per i non soci

Il Corso si terrà il 22/23/24 novembre orario 09-13 e 14,30 -17,30 presso Az. Agr. Pian di Casciana via del Giardinetto 136 a Marlia Lucca

Il corso è a numero chiuso fino a un massimo di 25 partecipanti e verrà data la precedenza ai soci dell'Associazione

Al momento dell'invio del modello d'iscrizione dovrà essere pagato almeno il 50% della quota d'iscrizione

Bonifico:

INTESA SAN PAOLO

IT04 G030 6909 6061 0000 0067 825

Bollettino: n. 12606554

Per informazioni rivolgersi all'Associazione Toscana Miele al numero 0583/57525.

.....li.....20..

In fede.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a in relazione alla informativa fornita ai sensi dell'art. 10 L.675/96 esprime il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata legge, quindi acconsente al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Associazione nonché per la realizzazione delle attività descritte nell'informativa. Esprime altresì il consenso per la comunicazione e diffusione dei dati a soggetti terzi appartenenti alle categorie individuate nella suddetta informativa.

Firma