



28° Congresso Nazionale Federazione Italiana Cuochi



Firenze | stazione Leopolda | 8-11 Novembre 2015

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CONGRESSO

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 accompagnatori									
Cognome					Nome				
e-mail					Cell.				
Cognome					Nome				
e-mail					Cell.				
Cognome					Nome				
e-mail					Cell.				
Cognome					Nome				
e-mail					Cell.				

QUOTA CONGRESSO

Per i soci FIC e accompagnatori € 180,00 a persona (pagamento in unica soluzione dal socio FIC)
 Per coloro che non sono soci FIC € 250,00 a persona

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO COMPRENDE

Un gadget di benvenuto, la partecipazione alle attività in programma, i pranzi e le cene,
ad **ESCLUSIONE DEL PERNOTTAMENTO**

MODALITA' DI PAGAMENTO

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

IBAN: **IT 43P 05048 03207 0000 0000 1542**

SWIFT: **BLOPIT22**

L'iscrizione sarà valida solo se accompagnata dalla ricevuta rilasciata dalla banca di avvenuto pagamento
Indicare n° CRO del Bonifico _____

Inviare la scheda di iscrizione correttamente compilata in stampatello a:

info@fic.it - fax 06 44246203

CONDIZIONI PER LA VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE

- 1 La scheda di adesione dovrà pervenire nelle modalità sopra indicate e accompagnata 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.

MODALITÀ DI ARRIVO *compilazione facoltativa*

<input type="checkbox"/>	Autonomamente	<input type="checkbox"/>	Treno, stazione di arrivo	
<input type="checkbox"/>	Aereo - n. del volo e orario di arrivo			

*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 _____