Modulo di iscrizione

**Viaggio-studio "Alla scoperta del Pinot nero fra Alto-Adige e Trentino"**

**30 aprile - 2 maggio 2016**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Socia/o ⬜ Ass. Donne della Vite, quota visite tecniche a C. S. di S. Michele Appiano e Maso Thaler € 60

Non socia/o ⬜ Ass. Donne della Vite, quota visite tecniche a C. S. di S. Michele Appiano e Maso Thaler € 80

Socia/o ⬜ Associazione Donne della Vite, quota seminario *L'origine genetica dei Pinot* € 30

Non socia/o ⬜ Associazione Donne della Vite, quota seminario *L'origine genetica dei Pinot* € 40

Invio il modulo di adesione all’attività in oggetto e dichiaro di aver preso visione del programma e delle modalità di partecipazione.

###### Dichiaro inoltre che il pagamento della quota di Euro …….. del quale allego ricevuta è stato effettuato con bonifico bancario sul cc n IBAN IT65B0521656251000000091310

L’iscrizione con la ricevuta del pagamento dovranno pervenire **entro e non oltre il 27 aprile 2016**. In caso di impossibilità a partecipare la disdetta dovrà pervenire entro e non oltre tale data e darà diritto ad un rimborso del 50% della quota versata. Oltre tale data non sarà possibile alcun rimborso.

Gli organizzatori si riservano, in caso di mancato raggiungimento di un numero minimo di partecipanti o per cause di forza maggiore, la facoltà di annullare uno dei due eventi o entrambi, con rimborso delle quote versate.

Dati per la fatturazione:

Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

PRIVACY: I dati personali identificativi forniti saranno trattati dalla Associazione Donne della Vite, con sede legale in Fraz. Piane, 11 -27047 - Montecalvo Versiggia (PV) titolare del trattamento. Tali dati Le sono richiesti per fini contabili, organizzativi, per aggiornarLa sulle nostre iniziative (formative e non) e per autorizzarci ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche, per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazioni su carta stampata, social media e web. Previo espresso consenso, i dati potranno inoltre essere utilizzati per l’invio di materiale promozionale e di messaggi informativi e comunicazioni commerciali e promozionali relativi all’attività e ai servizi propri dell’Associazione, attraverso i vari canali adoperati, ivi compreso l’invio di email. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in assenza non sarà possibile dar seguito alle finalità descritte.

Autorizzo il trattamento dei dati per le finalità a ciò strettamente connesse e strumentali. ⬜

Desidero ricevere le comunicazioni informative dell’Associazione Donne della Vite e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità a ciò strettamente connesse e strumentali. ⬜

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_