

Modulo e modalità d'Iscrizione al Congresso di Alta Cucina di Gusto in Scena

Il modulo di iscrizione andrà compilato in ogni sua parte ed inviato alla Segreteria Organizzativa del Congresso:

MARCELLO CORONINI PROMOTION

Via C. Poma, 7 – 20129 MILANO - tel.02 71091871

e-mail: segreteria@gustoinscena.it fax: [02 29403116](tel:0229403116)

QUOTE D'ISCRIZIONE

Per completare l'iscrizione: stampare il modulo, barrare la casella corrispondente, compilare gli spazi vuoti e spedire. (per le convenzioni barrare solamente il secondo riquadro)

GUSTO IN SCENA Il congresso di Alta Cucina, I Magnifici Vini e Seduzioni di Gola	1 pers	2 pers	4 pers
Partecipazione per un giorno domenica o lunedì	<input type="checkbox"/> € 120	<input type="checkbox"/> € 220 (cad € 110)	<input type="checkbox"/> € 380 (cad € 95)
Partecipazione per due giorni domenica e lunedì	<input type="checkbox"/> € 200	<input type="checkbox"/> € 360 (cad € 180)	<input type="checkbox"/> € 640 (cad €160)

* Tariffe applicabili con l'emissione di una singola fattura

Compilare il riquadro sottostante per usufruire delle **convenzioni** con **Gusto in Scena**

Associazione, Scuola, o gruppo convenzionato: _____

marcello coronini promotion s.r.l.

Uffici via c. poma 7 – 20129 milano – tel. 02-71091871 r.a. – fax 02-29403116 coronini@coronini.com
sede legale: c. poma , 7 - 20129 Milano– REA cciaa Milano N. 1259774 – cap. soc. i. v. 30.987,41 – c.f./p.iva 01422650208

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome 1	Nome 1	
Cognome 2	Nome 2	
Cognome 3	Nome 3	
Cognome 4	Nome 3	
Ragione sociale		
Cod. Fiscale	P.IVA	
Indirizzo		
Città	CAP	Provincia
Tel	Fax	
e-mail	Web	

Nel caso di registrazione effettuata per due o più partecipanti, Vi preghiamo di inserire tutti i nominativi.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario

Intestato a: MARCELLO CORONINI PROMOTION

Causale del Pagamento: Gusto in Scena. Si prega di specificare il Cognome e Nome del/i Partecipante/i.

Banca: UNICREDIT SEDE DI MANTOVA

IBAN: **IT83U0200811510000001214267**

I Bonifici dovranno essere effettuati al netto delle commissioni bancarie, le cui spese saranno eventualmente addebitate. Copia del bonifico bancario dovrà essere trasmessa via fax allo 02 29403116 entro 5 giorni.

L'iscrizione sarà considerata valida solo a pagamento avvenuto.

Le rinunce all'iscrizione verranno accettate solo tramite comunicazione scritta a MARCELLO CORONINI PROMOTION (fax 02 29403116; email segreteria@gustoinscena.it). Le richieste pervenute entro il 13 febbraio 2015 daranno diritto al rimborso del 60% della quota versata, oltre questa data non si avrà diritto ad alcun rimborso.

Gli eventuali rimborsi verranno effettuati al termine dell'evento.

Firma _____

Data _____

Tutela della privacy (dati personali DLGS 196/2003) - Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 Le rendiamo noto che i Suoi dati potranno formare oggetto di trattamento per finalità promozionale, pubblicitaria e di marketing; il trattamento sarà effettuato con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza anche attraverso strumenti automatizzati. Titolare del trattamento è Marcello Coronini Promotion Srl.

Firma _____

marcello coronini promotion s.r.l.

Uffici via c. poma 7 – 20129 milano – tel. 02-71091871 r.a. – fax 02-29403116 coronini@coronini.com
sede legale: c. poma , 7 - 20129 Milano– REA cciaa Milano N. 1259774 – cap. soc. i. v. 30.987,41 – c.f./p.iva 01422650208