

Modello di iscrizione al corso di:

LA CUCINA DELLE FESTE NELLA TRADIZIONE ABRUZZESE 30 Novembre-01 Dicembre 2015

Spett.le
EBTU ABRUZZO
VIA A. MORO 1
65129 PESCARA
info@ebtuabruzzo.it
fax: 085.4316049

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____
Cittadinanza _____ Sesso M F
Residente a _____ CAP _____ Prov _____
Via _____ N _____ Tel _____
Indirizzo e-mail _____
Codice fiscale _____

Dipendente o titolare dell'Azienda _____
Località _____ Prov _____ CAP _____
Via _____ N _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____

Con la qualifica/mansione di: CHEF _____
 RESPONSABILE DI CUCINA _____
 ALTRO: _____

Luogo e data _____ Firma _____

SI ALLEGA COPIA ULTIMO VERSAMENTO CONTRIBUTO EBTU ABRUZZO

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Luogo e data _____ Firma _____