

MODULO D'ISCRIZIONE
CORSO ASSAGGIO OLI VERGINI D'OLIVA

da inviare all'APPO entro il 01/03/2013

Via Del Circuito n. 71 - 65124 Pescara

Tel.: 085.294117 - Fax: 085.4293264 - e-mail: appo.pe@virgilio.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso per l' "Ottenimento dell'idoneità fisiologica all'assaggio di oli vergini d'oliva" che l'Associazione A.P.P.O. ha organizzato nel Comune di Nocciano nei giorni: 4, 5, 6, 7, 11, 12, 13, 14, 19 Marzo 2013 dalle ore 17:00 alle 21:00.

Con riferimento al D.lgs 196/03 sulla tutela dei dati personali, il sottoscritto autorizza l'APPO al trattamento dei dati personali per finalità strettamente legate al corso di formazione.

_____, _____

Il sottoscritto

Si allega copia documento di riconoscimento.

Note:

Per la partecipazione al corso è previsto un contributo minimo associativo di € 50,00 (+ Iva se dovuta).

Per l'ottenimento dell'attestato di Idoneità fisiologica all'assaggio di oli vergini d'oliva non sono ammesse più di 2 assenze.