

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE  
' BAR MANAGER – BARISTA – CAFFETTERIA – SNACK '**

Il corso ha la durata di **50 ore**.

La quota di partecipazione è pari ad Euro **370,00** (+ Iva )

La quota di iscrizione dovrà essere versata secondo le seguenti modalità:

100% della quota entro e non oltre l'inizio della prima lezione del corso

- 50,00€ preiscrizione al momento dell'adesione;
- 200,00€ entro l'inizio del corso
- 101,00€ a metà corso e 100,00€ alla fine del corso

**Al termine del corso dopo aver frequentato almeno IL 90% del monte ore previste verrà rilasciato attestato di frequenza**

**NB. Per l'emissione della fattura:**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) P. IVA / C.F. \_\_\_\_\_

**A titolo di conferma si consegna in data odierna la cifra di € \_\_\_\_\_, \_\_ come acconto.**

Firma

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**Presto consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla privacy D.Lgs n.196 del 30/06/2003**

**Per ricevuta - Unioncoop**

Luogo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_