

**MODULO D' ISCRIZIONE**

**Al ricevimento del pagamento e del presente modulo firmato, sarà emessa fattura ed inviata conferma della prenotazione indicando la data del corso.**

COGNOME E NOME  
DEL PARTECIPANTE

\_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO

\_\_\_\_\_

P.IVA

\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

LOCALITA'

\_\_\_\_\_

TELEFONO

\_\_\_\_\_

CELLULARE:

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ATTUALE OCCUPAZIONE

\_\_\_\_\_

Richiede la partecipazione al corso:

- “Prova con La Ghiacciola” dalle ore 14.00 alle 18.00 .**  
**Nel mese di:** \_\_\_\_\_
  
- “Apri la tua gelateria su stecco” dalle 10,00 alle 18.00.**  
**Nel mese di:** \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTECIPANTE

\_\_\_\_\_