

MODULO ISCRIZIONE MASTER 2012

Cipas™ Consulenza Alberghiera

Giancarlo Pastore

28883 Gravellona Toce Vb Via Nuova, 84

tel. + 39 333 4673402 fax. 1782265350

e-mail: cipas@cipas.info www.cipas.info

Partita i.v.a 01580110037 Codice Fiscale PSTGCR58C06G062S

Da compilare e inviare al seguente numero di fax 1782265350

COMPILARE TUTTE E TRE LE PAGINE

Dati personali

Cognome & Nome _____
Cellulare _____
Data di nascita _____
Hôtel o Ristorante _____
Telefono _____
Fax _____
Città _____
Provincia _____
Posizione in azienda _____
Titolo di studio _____
Sport - Hobby _____

Curriculum

(Corsi già effettuati in precedenza anche in altri istituti o società di formazione)

Titolo del Corso _____ Anno _____
Titolo del Corso _____ Anno _____
Titolo del Corso _____ Anno _____
Titolo del Corso _____ Anno _____
Titolo del Corso _____ Anno _____
Titolo del Corso _____ Anno _____

Intestazione fattura

Ragione sociale _____
Partita I.V.A. _____
Codice fiscale _____
Città _____
C.a.p. _____
Provincia _____
Via _____
Telefono _____
Fax _____

WEB page [http:// www.cipas.info](http://www.cipas.info)

Alla c.a. Dc/G.c._P.



**MASTER FOOD & BEVERAGE
CONTROLLO DI GESTIONE 2012**

X

Firma del partecipante



ADDRESS:

: -----

Note:

E-mail:

@

Informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 lex 196/2003(privacy) Il Vostrì dati in nostro possesso sono stati inseriti nel nostro data base perché espressamente richiesto o perché già presenti in qualità di contatto-cliente-fornitore acquisito. Essi sono trattati per le normali operazioni commerciali con i nostri clienti e potranno essere comunicati, oltre che agli incaricati, a terzi esclusivamente per le esigenze tecniche e operative collegate alle finalità prima indicate. Potete sempre richiederne la modifica o la cancellazione o la non utilizzazione per l'invio delle comunicazioni commerciali quando lo riterrete più opportuno al titolare del trattamento, CIPAS™ Giancarlo Pastore all'indirizzo cipas@cipas.info.

MODULO ISCRIZIONE MASTER 2012

Da compilare e inviare al seguente numero di fax 1782265350

COMPILARE TUTTE E TRE LE PAGINE



Cipas™ Consulenza Alberghiera

Giancarlo Pastore

28883 Gravelloa Toce Vb Via Nuova, 84

tel. + 39 333 4673402 fax. 1782265350

e-mail: cipas@cipas.info www.cipas.info

Partita i.v.a 01580110037 Codice Fiscale PSTGCR58C06G062S

Cognome e Nome _____

Azienda _____

CONDIZIONI GENERALI

1. SEDE

Tutti i Master si svolgeranno a Baveno o Milano.

2. ISCRIZIONE

Per tutti i corsi, le iscrizioni sono a numero programmato. CIPAS™ Consulenza Alberghiera, selezionerà i nominativi ammessi a iscriversi secondo una valutazione d'insindacabile giudizio. Il **MODULO ISCRIZIONE**, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato a CIPAS™ Consulenza Alberghiera via fax al numero **1782265350**. La segreteria dei corsi provvederà, entro i dieci giorni successivi alla presentazione della domanda, a confermare l'avvenuta iscrizione. Nel caso in cui CIPAS™ Consulenza Alberghiera annulli una data (cfr. art. 5) sarà comunicata una data successiva di programmazione nella quale poter partecipare ai training.

3. QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota di € 3.267,00 TREMILADUECENTOESSANTASETTE/00 (€ 2.700,00 + 21% I.V.A.) dovrà essere versata al 50% (€ 1.633,50) all'atto della **CONFERMA D'ISCRIZIONE**.

Il restante 50% (€ 1.633,50) entro quaranta giorni dalla **CONFERMA D'ISCRIZIONE**.

Copia della disposizione di bonifico bancario dovrà essere inviata prontamente a mezzo fax allo **1782265350**.

La quota comprende del materiale didattico di supporto.

4. MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota d'iscrizione dovrà essere pagata a mezzo bonifico bancario intestato a **PASTORE GIANCARLO** indicante:

- Il cognome e nome del partecipante
- Il titolo del MASTER
- La data del MASTER

Coordinate bancarie:

INTESTAZIONE BONIFICO BANCARIO: **PASTORE GIANCARLO IBAN IT33J0503545441263570177844**

| CIN IBAN | CIN | ABI | CAB | NUMERO C/C |
|----------|-----|-------|-------|--------------|
| IT33 | J | 05035 | 45441 | 263570177844 |

VENETO BANCA Gravelloa Toce VB

5. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

CIPAS™ Consulenza Alberghiera, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data d'inizio dei MASTER, dandone comunicazione agli interessati via e-mail o via fax entro sette giorni dalla prevista data d'inizio. Nel caso d'impossibilità a partecipare al MASTER in alcun'altra data proposta, al partecipante sarà rimborsata la quota d'iscrizione, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico di CIPAS™ Consulenza Alberghiera. CIPAS™ Consulenza Alberghiera si riserva altresì di cambiare i calendari, la sede corsi e gli orari delle lezioni, di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti, dando tempestiva comunicazione agli interessati. E' inoltre facoltà di CIPAS™ Consulenza Alberghiera di sostituire i docenti e/o relatori nel caso di sopravvenuti, imprevisti impedimenti.

MODULO ISCRIZIONE MASTER 2012

Da compilare e inviare al seguente numero di fax 1782265350

COMPILARE TUTTE E TRE LE PAGINE



Cipas™ Consulenza Alberghiera

Giancarlo Pastore

28883 Gravellona Toce Vb Via Nuova, 84

tel. + 39 333 4673402 fax. 1782265350

e-mail: cipas@cipas.info www.cipas.info

Partita i.v.a 01580110037 Codice Fiscale PSTGCR58C06G062S

6. IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE

Per gli iscritti (*persone fisiche*) che, alla data d'inizio del MASTER, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa, se prevista, o ad altro Corso/Seminario/ Training di CIPAS™ Consulenza Alberghiera. In caso d'iscrizione aziendale, è possibile esclusivamente sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa Azienda. In ogni caso è espressamente escluso il diritto a reclamare rimborsi di sorta, anche parziali.

7. RECESSO

E' possibile rinunciare all'iscrizione entro quindici giorni di calendario prima della data d'inizio del MASTER, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail seguito da lettera raccomandata A/R indirizzata a CIPAS™ Consulenza Alberghiera via Nuova, 84 – 28883 Gravellona Toce (VB). In tal caso sarà restituita l'intera quota d'iscrizione versata. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato ed entro sette giorni prima dell'avvio del MASTER, il partecipante potrà recedere pagando il 50% della quota d'iscrizione. Qualora il recesso sia comunicato oltre i termini predetti ovvero si manifesti per fatti concludenti mediante la mancata presenza al MASTER, sarà comunque dovuta l'intera quota d'iscrizione.

8. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al MASTER sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali sede dell'attività formativa.

9. CONDIZIONI DI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del programma del MASTER, sarà rilasciato un attestato di frequenza ai partecipanti in regola con la posizione amministrativa.

10. CONTROVERSIE

Per ogni controversia, sarà competente il Foro di Verbania, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

11. PUBBLICAZIONI

CIPAS™ Consulenza Alberghiera potrà utilizzare immagini, foto personali e di gruppo scattate durante il corso-training per eventuali pubblicazioni.

GARANZIA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali è svolto nell'ambito della banca dati di CIPAS™ Consulenza Alberghiera e nel rispetto di quanto stabilito dalla LEGGE 675/96 - lex 196/2003(privacy) sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini di aggiornarla sui prodotti e sulle iniziative di CIPAS™ Consulenza Alberghiera. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.

Data Firma (con timbro se iscrizione aziendale)

Per la specifica approvazione, ai sensi dell'art. 1341 codice civile., di quanto contenuto nelle voci: 5) cambiamenti di programma; 6) impossibilità a partecipare; 7) recesso; 10) controversie; delle "Condizioni Generali".

Data Firma (con timbro se iscrizione aziendale)

Qualora non desideri ricevere nuove comunicazioni sui nostri prodotti o iniziative. La preghiamo di barrare la casella qui accanto...