

CORSO ONAF II LIVELLO COMO 2024

MODALITA' DI ADESIONE

Quota di iscrizione al corso: € 400,00.

N.B. Potranno iscriversi i soci che abbiano superato l'esame del corso di 1° livello e che successivamente abbiano preso parte ad almeno 4 incontri con valenza didattica, come previsto dal regolamento. Sarà obbligatorio inoltre essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione all'ONAF per l'anno 2024 (€ 70,00) che potrà essere versata unitamente a quella di iscrizione al corso.

Iscrizioni: sono aperte, saranno accolte in ordine cronologico in base alla data del pagamento fino ad esaurimento dei posti disponibili e **chiuderanno tassativamente l'8 gennaio 2024.**

Andranno formalizzate mediante

1) esecuzione di pagamento dell'acconto di **€ 200 o del saldo di € 400** (o di 470,00 se comprendente il saldo e la quota 2024) tramite:

- Bonifico a favore di O.N.A.F. - IBAN IT09X0853022505000000253620, oppure

- Bonifico o Versamento su Conto Corrente Postale n. 10218121
(IBAN IT05K0760110200000010218121)

intestato ad O.N.A.F. – Via Castello, 5 – 12060 Grinzane Cavour CN, oppure

- Transazione con Carta di credito dal sito www.onaf.it/index.php?c=index&a=pagamento_generico

indicando la causale “Corso di COMO II, iscrizione a nome
_____”

2) invio del tagliando di iscrizione (v. pag. 2) debitamente compilato.

Il Corso avrà luogo al raggiungimento del n° di adesioni previsto.

L'importo versato sarà restituito qualora il Corso non potesse essere
effettuato per ragioni organizzative

Per informazioni:

Onaf – Segreteria nazionale Tel. 0172-1807905 – ONAF@ONAF.IT
Simonetta Cortella - Delegazione Onaf di Como Tel. 339 4397971 - como@onaf.it

Corso ONAF di 2° livello per aspiranti maestri assaggiatori COMO 2024

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da spedire al momento del pagamento a onaf@onaf.it e a como@onaf.it

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Località _____ Prov _____

e-mail _____

Tel _____

Ho effettuato il versamento in data _____

Data, luogo e firma _____

**IN CASO DI MANCATO SVOLGIMENTO DEL CORSO, LA QUOTA VERSATA
DOVRA' ESSERE RESTITUITA CON BONIFICO BANCARIO**

A FAVORE DI _____

IBAN _____

QUESTIONARIO DI ORIENTAMENTO

Il tempo trascorso dal primo corso non deve essere inferiore a 6 mesi :

da 6 mesi ad 1 anno

da 1 anno a 2 anni

oltre 2 anni

Motivazioni ed aspettative per il 2° corso:

Amatoriali

Professionali

Altre

**Espressione del consenso al trattamento dei dati sensibili da parte dell'interessato
ai fini della legge 31.12.1996 N°675, D. Lgs. 196.2003 e successive modifiche**

Io sottoscritto _____

**AUTORIZZO l'ONAF alle registrazioni e al trattamento dei dati di cui sopra
ai fini associativi e ai sensi della legislazione vigente.**

Data, luogo e firma _____