

Master in HOSPITALITY MANAGEMENT

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare a

Chiedo di poter partecipare
al Master in Hospitality Management
con iscrizioni a numero chiuso.
Sotto la mia responsabilità garantisco la veridicità dei
dati riportati a seguito e allego alla presente:
Curriculum Vitae con indicazione delle eventuali
esperienze lavorative e delle lingue straniere conosciute



Centro Italiano
di Studi Superiori sul Turismo
e sulla Promozione Turistica - Assisi



**CENTRO ITALIANO DI STUDI SUPERIORI SUL
TURISMO E SULLA PROMOZIONE TURISTICA
(CST)**

Via Cecci, 1

06081 Santa Maria degli Angeli – Assisi

Tel. 075 8052811

Fax 075 8042986

e-mail: formazione@cstassisi.eu

DATI PERSONALI

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

c.a.p. / Città / Provincia

Telefono / Fax / E-mail

Partita i.v.a. / Codice fiscale

Ragione sociale azienda

Indirizzo / Sede

c.a.p. / Città / Provincia

Telefono / Fax / E-mail

Partita i.v.a. / Codice fiscale

Posizione in azienda

L'iscrizione dovrà essere effettuata entro il 20 settembre 2010 mediante versamento dell'acconto del 50% dell'importo totale. Il saldo dovrà essere pagato entro il 31 gennaio 2011.

I versamenti dovranno essere effettuati presso UNICREDIT BANCA DI ROMA sul conto corrente intestato a:
CENTRO ITALIANO DI STUDI SUPERIORI SUL TURISMO E SULLA PROMOZIONE TURISTICA codice IBAN IT 22 C
03002 38272 000029444343

Le iscrizioni saranno accettate per ordine cronologico di conferma fino al raggiungimento del tetto massimo di 25 posti disponibili.

Data

Firma

Autorizzo l'inserimento ed il trattamento dei dati sopra forniti, esclusivamente nell'ambito delle banche dati di CST, nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali. Su mia richiesta otterrò la modifica o la cancellazione tempestiva dei suddetti dati.

Data

Firma

DATI DELL'AZIENDA