



Modalità di partecipazione

- Il Corso si terrà presso la sede dell'Azienda Nuova Tradizione srl, Via dell'Artigianato, 27 - Montecchio Maggiore (VI).
- La quota di partecipazione è di € 200,00 per i Soci AITA e di € 280,00 per i non Soci e comprende in quest'ultimo caso la quota associativa per il 2007.
- Il Corso è riservato a 30 persone che verranno iscritte in base all'ordine di arrivo delle schede di adesione.
- Per l'iscrizione gli interessati dovranno compilare la scheda di adesione in ogni sua parte e inviarla via fax insieme alla quota di partecipazione entro il 6 OTTOBRE 2006 alla Segreteria Organizzativa.
- Per ulteriori informazioni e come arrivare contattare la Segreteria Organizzativa:
AITA Triveneto - Signora Elisabetta Galli
c/o Associazione Industriali
P.zza Cittadella, 12
37122 Verona
Tel./Fax 045.8030322
e-mail: aitatri@iol.it



Associazione Italiana di Tecnologia Alimentare

Sezione Triveneto

Corso di formazione



Tecnologia del gelato artigianale

11 ottobre 2006

Montecchio Maggiore (VI), c/o Nuova Tradizione srl





Presentazione

Il Corso unisce la teoria con alcuni aspetti pratici della tecnologia del gelato artigianale. Particolare enfasi sarà rivolta sia agli ingredienti, sia ai semilavorati usati nelle diverse formulazioni. Saranno altresì illustrati anche gli aspetti nutrizionali, alla luce delle attuali tendenze di mercato.

Infine, verranno presentati teoricamente e con dimostrazioni pratiche alcuni esempi di preparazioni.



Programma

orario: 9-13; 14,30-17,30

- I Consumi, il mercato
- Caratteristiche distintive del gelato artigianale
- Materie prime e additivi
- Semilavorati
- Formulazioni
- Aspetti nutrizionali
- Il Processo
- Le macchine
- Esempi pratici di produzioni
- Test
- Le tecnologie innovative

Docenti: *Dr. Franco Bray; Dr.ssa Laura Bravo*
Tecnologi Alimentari



Scheda di adesione

(spedire via fax)

Desidero iscrivermi al Corso di formazione

Tecnologia del gelato artigianale

Montecchio Maggiore (VI), 11 ottobre 2006

.....
Cognome e Nome

.....
Ente/Ditta

.....
Settore di attività

.....
Indirizzo

.....
CAP

.....
Città

.....
Tel.

.....
Fax

.....
e-mail

Socio AITA SI NO

Il suo indirizzo in nostro possesso verrà utilizzato per scopi promozionali dell'attività della nostra Associazione. Ai sensi della legge 675/96 Art. 13 è nel suo diritto richiedere la cessazione dell'invio e/o l'aggiornamento dei dati.

Firma

Bonifico sul c.c. n. 000011226171 Banca Intesa
Agenzia 20 - Milano (CAB 09498-ABI 03069 - CIN : A)

assegno bancario non trasferibile intestato
Segreteria AITA

Barrare il relativo importo:

Euro 200,00- (soci)

Euro 280,00- (non soci)