



Modulo di iscrizione da trasmettere a: cagliari@ais-sardegna.it

Il/la. Sottoscritt _____ C.F. _____
Nato/a _____ prov _____ il ___/___/____ residente a _____
Via _____ prov _____ C.A.P. _____. tel _____
Cel. _____ mail _____
professione _____
indirizzo _____ prov. _____

Versamento di € _____ a titolo di anticipo saldo sul c/c/b n° 2954.17 intestato a: A.I.S. Sardegna
c/o Agenzia 1 Monte dei Paschi di Siena iban IT 31 P 01030 04801 000000 295417

Iscritto all'A.I.S. dal* _____

*da compilare per le iscrizioni ai livelli successivi al primo.

Regolamento dei corsi approvato dal Consiglio Nazionale il 21 novembre 2014

a) L'iscrizione all'Associazione Italiana Sommelier è obbligatoria per tutti coloro che vogliono frequentare il Corso e le altre attività associative, oltre che per sostenere l'esame finale.

CONFERMARE LA PREFERENZA **1° TURNO** **2° TURNO**

Data e firma