

**Delegazione di Nuoro**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia di attività svolta \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare al corso di **“Sommelier 1° livello Nuoro Febbraio 2018”**

Si allega in copia semplice, la seguente documentazione:

* Documento di riconoscimento in corso di validità;
* Ricevuta del versamento delle quota di partecipazione al corso di € 500,00

Si ha la possibilità di versare la quota in 2 soluzioni: 1° di € 300,00 al momento dell’iscrizione

Il saldo € 200,00 entro la quinta lezione

**Il pagamento deve essere eseguito tramite bonifico sul c/c bancario intestato a:**

**AIS Associazione Italiana Sommelier Sardegna, BANCA Monte dei Paschi di Siena Agenzia n. 1 Cagliari IBAN: IT 31 P 01030 04801 000000295417**

**Indicare nella causale “Partecipazione Corso Sommelier primo livello Nuoro 2018 e nominativo del corsista”**

**Luogo e Data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**