



Sede del Corso ..... Delegazione .....

**Cognome**..... **Nome**.....

Indirizzo .....

CAP ..... Località ..... Prov. ....

Tel ..... Cellulare ..... Fax .....

Indirizzo e-mail .....

Codice Fiscale .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Provincia ..... Attività .....

### CHIEDE

1) di partecipare al corso di qualificazione professionale per sommelier riservato ai soci AIS di

1° LIVELLO

2° LIVELLO

3° LIVELLO

L'importo del corso ammonta a Euro ..... per il quale l'iscritto versa

la somma di Euro ..... quale caparra e acconto prezzo

la somma di Euro ..... quale saldo.

### E DICHIARA

2) di accettare le seguenti modalità di pagamento per la quale verrà rilasciata RICEVUTA AIS LAZIO. :

a) Contanti presso la sede del corso di "Associazione Italiana Sommelier"

b) Assegno Bancario intestato a "Associazione Italiana Sommelier Lazio"

c) Bonifico Bancario a favore di "Associazione Italiana Sommelier Lazio" C. F. e P.I. 12837251003 presso **Banca UNICREDIT** Agenzia 17004 ROMA NON PROFIT Codice **IBAN: IT 36 H 02008 03284 000103299519**

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 C.C. dichiaro di aver letto ed espressamente accettato le clausole integrative ed essenziali sotto al n° 1 (tipo di corso e prezzo) e n° 2 (modalità di pagamento) riportate nel presente contratto

Data ..... Firma .....

Al completamento dei tre livelli ed al superamento dell'esame finale

### CHIEDE

di conseguire l'attestato di sommelier nel settore di appartenenza (sommelier professionista o sommelier) Con riferimento all'art.24,comma 1, lettera H del D. Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali). Dichiaro di essere stato informato dei miei diritti. Acconsento alla annotazione, conservazione ed elaborazione dei miei dati personali per esigenze amministrative, operative, gestionali, contabili dell'Associazione Italiana Sommelier ed all'inserimento degli stessi nell'annuario dell'associazione, purché ciò avvenga con le modalità di legge.

Data ..... Firma .....