



Sede del corso  Delegazione

Cognome  Nome

Indirizzo

CAP  Località  Prov.

Tel.  Cellulare  Fax

Indirizzo email

Codice fiscale

Data di nascita  Luogo di nascita

Provincia  Attività

### CHIEDE

1) Di partecipare al corso di

1° LIVELLO                       2° LIVELLO                       3° LIVELLO

Riservato ai soci AIS.

L'importo del corso ammonta a € ,00 per il quale l'iscritto versa

la somma di € ,00 quale caparra e acconto prezzo.

la somma di € ,00 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 "Associazione Italiana Sommelier"
- b) Assegno Bancario intestato a "Associazione Italiana Sommelier Lazio"
- c) Bonifico Bancario intestato a "Associazione Italiana Sommelier Lazio" C.F. - P.IVA 12837251003  
Presso **UNICREDIT Agenzia 17004 Roma NO PROFIT – IBAN: IT 36 H 02008 03284 000103299519**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 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 .....

### 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'insegnamento degli stessi nell'annuario dell'associazione, purché ciò avvenga con le modalità di legge.

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