



## MODULO ADESIONE GRUPPO SERVIZI SOMMELIER

All'att.ne del RESPONSABILE DEI SERVIZI DELEGAZIONE AUTONOMA FISAR ROMA E CASTELLI ROMANI

- Giuseppe VITALE  
email : [info@fisar-roma.it](mailto:info@fisar-roma.it)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME

---

CODICE FISCALE

---

LUOGO E DATA DI NASCITA

---

INDIRIZZO DI RESIDENZA

---

TELEFONO

---

EMAIL

---

CHIEDE di far parte del Gruppo Servizi come Sommelier attivo

DICHIARA di essere in regola con la quota associativa per l'anno in corso TESSERA n. ....

ESPERIENZE LAVORATIVE (banchi di assaggio, manifestazioni, eventi, servizio al tavolo)

---

DISPONIBILITA' AL SERVIZIO (orari e giorni più favorevoli)

---

FIRMA E DATA

---