



Ordine
dei Dottori Agronomi e
dei Dottori Forestali
della Provincia di Bari

SCHEDA DI ADESIONE

II EDIZIONE

“CORSO PER LA CORRETTA DEGUSTAZIONE DEL VINO”

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nato a (città) _____ (prov.) _____ sesso M F

il _____ codice fiscale _____

residente in (città) _____ (prov.) _____ CAP _____

via _____ (n.) _____ Tel/cell _____

e-mail _____ @ _____

dichiara

- di essere/ non essere iscritto all'Ordine Provinciale di _____ al n. _____;
- di voler aderire al “corso per la corretta degustazione del vino” partecipando al calendario delle lezioni
I CORSO VINO II CORSO VINO
- di aver effettuato il pagamento della quota di € 120,00 in quanto iscritto all'Ordine;
 € 250,00 in quanto non iscritto all'Ordine.
- di allegare la ricevuta di bonifico.

_____ li _____

In fede

Viale J. F. Kennedy, 86
70124 Bari
Tel e Fax 080/5614487
P. IVA 80010020727


