**MODULO DI ADESIONE**

**AIS PUGLIA SCUOLA CONCORSI 2025**

(Da restituire compilato e firmato via mail info@aispuglia.it)

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap/ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottoscrivendo il presente modulo, DICHIARO di voler aderire al percorso formativo denominato “Scuola Formazione Concorsi” organizzato da AIS Puglia a partire da Marzo 2025.

Data Firma

Allego al presente modulo copia bonifico bancario di 250,00 € effettuato sul c/c dell’Associazione Italiana Sommelier Puglia avente come

**IT58R0103041630000063368644**

**del conto di Monte dei Paschi di Siena filiale di Noci**

Causale **-Scuola Concorsi 2025-**

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e controfirmato, dovrà essere inviato alla sede regionale entro e non oltre il 05/03/2025

Il responsabile della scuola concorsi Puglia Il Presidente AIS Puglia Antonio Riontino Giacomo D’Ambruoso