



ASSOCIATION SUISSE DES SOMMELIERS PROFESSIONNELS

INVIARE
VIA FAX

SIÈGE CENTRALE: Case Postale 83, CH-6943 Vezia-Lugano Fax: 0041-91-966.66.28

Data: _____

Formulario Preiscrizione

Io sottoscritto/a desidero iscrivermi nella Assp Regione Svizzera Italiana

Firma: _____

Proposto da : _____

Telefono : _____



ASSOCIATION SUISSE DES SOMMELIERS PROFESSIONNELS

SIÈGE CENTRALE: Case Postale 83, CH-6943 Vezia-Lugano, Suisse

FORMULAIRE MEMBRES

ANNUAIRE NATIONAL
FORMULAR FÜR MITGLIEDER

FORMULARIO MEMBRI

Données personnelles - Personalien - Dati personali
ECRIRE EN MAJUSCULES - BITTE IN BLOCKSCHRIFT - SCRIVERE IN STAMPATELLO

Nom de famille
Name - Cognome

Date de naissance
Geburtsdatum - Data di nascita:

Prénom
Vorname - Nome

Nationalité
Staatsangeh. - Nazionalità

Adresse privée
Adresse Privat - Indirizzo privato

CAP et Lieu
PLZ und Ort

Adresse de travail
Arbeitsadresse - Indirizzo di lavoro

CAP et Lieu
PLZ und Ort

Nr. de téléphone
Telefon-nr. - No. di telefono

Portable
Handy

E-mail : _____

Pour les Amis des Sommeliers, champ d'activité:
Tätigkeit - Campo d'attività:

ASSOCIATION SUISSE
SOMMELIERS PROFESSIONNELS
Siège centrale:
Case Postale 83, CH-6943 Vezia-Lugano

PROFESSIONE

Signature: - Unterschrift: - Firma: _____