



LE PRIME DI VITE IN RIVIERA

**REGISTRAZIONE
ADDETTI AI LAVORI**

RICHIESTA ACCREDITO

modulo da consegnare alla biglietteria dell'evento

NOME E COGNOME _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA' _____

LOCALITA' SEDE DELL'ATTIVITA' _____

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' _____

RUOLO (titolare, barman, sommelier, ecc.) _____

GIORNO DI PARTECIPAZIONE **O DOMENICA 22** **O LUNEDI' 22**

Recapito cell. _____

Indirizzo e-mail _____

Sono venuto a conoscenza dell'evento tramite _____

Note

_____, data _____

Autorizzo l'uso dei dati personali,
esclusivamente ai fini dell'iniziativa, in base alle norme in vigore.

_____ *Firma*