



ACCADEMIA PIZZAIOLI PROFESSIONISTI D'ABRUZZO



Oggetto: Modulo di iscrizione al Campionato Nazionale presso la Saral Food del 2018

Il Sottoscritto/a.....

Data di Nascita.....Luogo di Nascita.....

Indirizzo.....CAP.....Città.....

Provincia.....Regione.....Denominazione Sociale.....

Partita Iva.....C/F.....

Recapito Telefonico.....mail.....

- Fatturazione : Pizzeria
- Fatturazione : Concorrente

RICHIEDE

- Di Essere iscritto alla competizione presso la Saral Food il/03/2018 nella Competizione.....

DICHIARA

- Di aver letto e compreso il regolamento da noi scritto e accettato.
- Di essere in regola con il versamento effettuato (esclusivamente mediante bonifico bancario al codice iban IT41K0760105138282510682516 intestato a Pasquale D'Angelo, o se possessori di conto corrente postale è possibile effettuare una ricarica al numero PostePay 5333-1710-5735-7473 CF DNGPQL92L22H769W) come da regolamento.
- Di allegare alla presente iscrizione, da inoltrare via mail al campionato.nazionaleaccademic@gmail.com, il suddetto bonifico bancario.

