



Domanda d'iscrizione*

Io sottoscritto chiedo di entrare a far parte dell'Associazione VOG e quindi diventare un VOGSOCIO.

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

TELEFONO

CELLULARE

MAIL

ESPERIENZE ENOGASTRONOMICHE

.....

.....

.....

Data

Firma

.....

* I Soci Fondatori si riservano il diritto di accettare la domanda.
In caso di accettazione della domanda la quota d'iscrizione per l'Anno 2014 sarà di € 50,00
Si prega gentilmente di consegnare la presente presso le sedi VOG oppure inviarla via fax al numero 0373 83747.