



All'Associazione **Alma Alumni** – Piazza Garibaldi, 26 – 43052 Colorno (PR)

Il/LA sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ Prov. (____) C.F. _____
e residente a _____ Prov (____)
in via _____ n° _____

partecipante al corso superiore di _____ EDIZIONE
n° _____ ed in possesso del Diploma di Cuoco Professionista di Cucina Italiana o
Pasticcere Professionista conseguita presso ALMA la Scuola Internazionale di Cucina
Italiana

chiede

di essere iscritt _____ nel Libro dei Soci dell'Associazione "**ALMA ALUMNI**" secondo quanto
previsto nello Statuto dell'Associazione di cui dichiaro di aver preso visione prima della
sottoscrizione.

Alla presente allega la ricevuta di pagamento della quota sociale di **100,00** Euro
(Cento,00) effettuato su

Conto corrente bancario IBAN IT41P050486570000000002559

Causale versamento: Associazione Alma Alumni Piazza Garibaldi 26 43052 Colorno PR

La quota sociale ha validità annuale

_____, lì _____

Firmato

Tutti i dati forniti saranno utilizzati solo ed
esclusivamente per le comunicazioni inerenti le
finalità associative

Telefono:	Taglia GIACCA
FAX:	Cellulare
E-mail:	sito web:

Il modulo di iscrizione compilato in **stampatello** va inviato unitamente alla copia della
ricevuta del versamento della quota associativa, al numero di fax **+39.0521.525274**



ISCRIVENDOMI RICEVERO'

- la giacca ufficiale ALMA *Alumni*
- il kit professionale della ditta Piazza
- la card Alumni che da diritto ai servizi connessi e agli sconti su prodotti professionali
- la password per entrare nell'area riservata del sito www.almalumni.it e accedere alle offerte di lavoro e ai corsi ALMA



REGGIA DI COLORNO - PARMA

ALMA

La Scuola Internazionale
di Cucina Italiana

MODULO ISCRIZIONE **ALMA alumni**
www.almalumni.it alma.alumni@hotmail.it