

RICHIESTA NON IMPEGNATIVA DI ADESIONE ALLA
CONFRÉRIE DU SABRE D'OR®
(CONFRATERNITA DELLA SCIABOLA D'ORO, AMBASCIATA PER L'ITALIA)

RICHIEDENTE (Nome e Cognome)

NOME DELL'EVENTUALE LOCALE

TIPO DI LOCALE : [] HOTEL RISTORANTE
[] RISTORANTE
[] ENOTECA / ENOITECA
[] BAR
[] AZIENDA AGRICOLA / VITI-VINICOLA
[] ALTRO:

INDIRIZZO: VIA N.

CAP LOCALITÀ (.....)

N. DI CELLULARE

TELEFONO FISSO

N. DEL FAX

INDIRIZZO E-MAIL @ •

DATA

FIRMA

In conformità al DLGS 30/06/2003 n. 196 sulla tutela dei dati personali, si garantisce la massima riservatezza dei dati forniti. In particolare, si garantisce al sottoscrittore che tali dati verranno utilizzati solo ed esclusivamente per gli scopi qui indicati, che non verranno ceduti a terzi e che gli stessi potranno essere prontamente rettificati o cancellati su semplice richiesta scritta inviata all' indirizzo sotto riportato.

*Elodio De Nardi
Ambasciatore per l'Italia della
CONFRÉRIE DU SABRE D'OR*

Inviare via posta o per Fax (0421.336045) a:

Sig. ELODIO DE NARDI
Piazza Rizzo, 42
30027 SAN DONÀ DI PIAVE (VE)