



UMAMbaristacamp shedadi isrizione

Nome e cognome	
Denominazione società	
Indirizzo	
Località	Città
P. IVA	
Codice FISCALE	
Email	
Cellulare	
Data di ARRIVO	
Data di PARTENZA	
Notti da passare nella casa	BARISTA
Certificazioni CDS da fare (indicare modulo e livello foundation-intermediate-professional):	
DATA:	FIRMA:

Inviare la scheda di iscrizione all'email: <u>umamibaristacamp@gmail.com</u>



