



**GRANACCIA & ROSSI DI LIGURIA**  
19<sup>a</sup> edizione

**REGISTRAZIONE  
ADDETTI AI LAVORI**

modulo da consegnare alla biglietteria dell'evento, presso Palasport Quiliano

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**LOCALITA' RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**Cell.** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA BIGLIETTO A PREZZO SCONTATO IN QUALITA' DI**  
(barrare la voce che interessa)

**O SOMMELIER**

**O OPERATORE HORECA**

**O PRODUTTORE**

*Associazione sommelier* \_\_\_\_\_

*Denominazione Attività Horeca* \_\_\_\_\_

*Azienda vinicola* \_\_\_\_\_

*Sede dell'attività / Delegazione se sommelier* \_\_\_\_\_

*Note*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*