



Livorno, _____

Io sottoscritt_ _____ nato a _____ il

_____, socio attivo della Fisar Delegazione di Livorno, in

relazione a:

CORSO AVVICINAMENTO AL VINO

CORSO PER SOMMELIER

EVENTO CON SOMMINISTRAZIONE CIBO

Dichiaro

di essere intollerante o allergico alle seguenti sostanze:

Che il mio grado di intolleranza è:

moderato (non ho problemi di contaminazione con altri cibi)

grave

di non essere intollerante o allergico ad alcuna sostanza.

In fede,

Firma _____