

FICHE D'INSCRIPTION DU CANDIDAT
CERTIFICATION INTERNATIONALE SOMMELIER ASI



ASSOCIATION
DE LA SOMMELLERIE
INTERNATIONALE

FORMULAIRE NO. 1

Pays d'Examen:

TITRE		NOM DE FAMILLE		PRENOM(S)	
Mr.	Mme				
DATE DE NAISSANCE dd/mm /yyyy					
E-MAIL					
INSTAGRAM				FACEBOOK	
ADRESSE PERSONNELLE					
PAYS				CODE POSTAL	
TEL / CELL Ph.					
ADRESSE PROFESSIONNELLE					
PAYS				CODE POSTAL	
TEL				FAX	
EMPLOYEUR				POSITION	
LANGUE DE L'EXAMEN		<input type="checkbox"/> FRANCAIS	<input type="checkbox"/> ANGLAIS	<input type="checkbox"/> ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> AUTRE LANGUE
Je declare que la langue choisie est une langue étrangère pour moi (or/argent)		signature pour la declaration de langue étrangère			
EXPERIENCE PROFESSIONNELLE			NOMBRE D'ANNEE D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE		
PERIODE		EMPLOYEUR			POSITION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
J'accepte que mes données personnelles soient utilisées par l'ASI (Association de la Sommellerie Internationale) et que ma voix et mon image soient enregistrés à des fins de correction. Je déclare également que les informations ci-dessus sont exactes.					date et signature