

# UMAMIroastingcamp

## scheda di iscrizione

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_

**Denominazione società** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Località** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**P. IVA** \_\_\_\_\_

**Codice FISCALE** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

**Già socio SCAE?** **(sì o no)** \_\_\_\_\_

Durante l'Umami Roasting Camp verranno proposte le certificazioni del **Coffee Diploma System** della SCAE modulo ROASTING livello foundation/intermediate/professional.

**DATA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

Inviare la scheda di iscrizione all'email: [umamibaristacamp@gmail.com](mailto:umamibaristacamp@gmail.com)