



DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné/e

Qualification professionnelle

Structure d'appartenance

Adresse

Date et lieu de naissance

Lieu de résidence

N° et rue

N° de téléphone

e-mail

ayant pris connaissance du statut approuvé par le Département d'Économie

DEMANDE

de pouvoir adhérer à Food Lab, Laboratoire pour l'histoire de l'alimentation et déclare en approuver les finalités institutionnelles.

Parme, le