



Corso:

“LA FORMAZIONE IN RETE: INSIEME PER LA FAMIGLIA”

Nome e cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Residenza _____

Cap _____ Prov. _____ Recapito Tel. _____

e-mail _____

Professione _____

Dipendente Pubblico

Libero Professionista

altro

Altro (specificare) _____

Data _____

Firma

Per info:

Ass. "Scacco Matto" 347 9583848 (Francesco)

Mail: cag.scaccomatto@gmail.com

