

SCHEDA DI ADESIONE

PERCORSO FORMATIVO PER OPERATORI DI BASSA SOGLIA

NOME E COGNOME	
ENTE DI APPARTENENZA	
POSIZIONE	
INDIRIZZO	
CITTA' E C.A.P.	
TELEFONO	
E-mail	
SEDE_DELL'INCONTRO FORMATIVO	

Si prega di inviare la scheda di iscrizione compilata all'indirizzo e-mail

segreteriafdctratta@libero.it

Per info chiamare al numero: [3492905099](tel:3492905099)