

Con il contributo di:


CON IL CONTRIBUTO DI FONDAZIONE CARIBBO MAR SOLE 2019

Con l'adesione di:



Con il patrocinio di:



Associazione "Amici di Tamara e Davide"
 www.amiciditamaraedavide.it - info@amiciditamaraedavide.it
 Associazione "Insieme per Cristina"
 www.insiemepercristina.it - insiemepercristina@gmail.com
 Associazione "Non perdiamo la Testa"
 www.nonperdiamolatesta.it
 Associazione "Salvo l'Amore - Amici di Salvo"
 www.salvolamore.it - info@salvolamore.it
 Associazione AssiSLA
 www.assiSLA.it - info@assiSLA.it
 Rotary Club Bologna Sud
 www.rotaryclubbolognasud.it - bolognasud@rotary2072.org



SCHEDA DI ADESIONE

Corso Io Avrò cura di te Marzo-Aprile 2020

Nome	Cognome
Residente a	Comune Cap
Via	
Tel. casa	Cell.
Titolo di studio	Professione:
Situazione lavorativa:	
Stato civile:	Curriculum vitae
Inviato da / Mezzo di conoscenza del Corso	
Permesso di soggiorno / Scadenza	E-mail:
Note particolari	

Data: _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base alle disposizioni della legge 196/03.

Scheda compilata da _____

Documenti allegati alla scheda: (barrare i documenti richiesti)

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia Permesso di soggiorno
- Fotocopia passaporto
- Curriculum vitae