



## CORSO DI FORMAZIONE ESPERIENZIALE PER DIRIGENTI DEL COMITATO ED ASSOCIAZIONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Comitato di appartenenza/ruolo \_\_\_\_\_

Associazione di riferimento/ruolo \_\_\_\_\_

Aderisce alla giornata formativa esperienziale "**METTIAMOCI IN.FORMAZIONE**" che si terrà il giorno 29/08/2021 presso CASA MARINA VIA SOTTOVENDA 3, 35030 GALZIGNANO T. (PD). Accetto di pagare un contributo pari ad euro 10,00 per la mia partecipazione che salderò in loco al mio arrivo.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del partecipante

La copia dovrà essere inviata all' email [formazione.veneto@uisp.it](mailto:formazione.veneto@uisp.it) entro e non oltre il **20/08/2021** seguiranno via email tutte le info e gli orari della giornata