



MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE PER EDUCATORI PRIMI PASSI
UISP – Comitato di Firenze-
Marzo-Aprile 2011

Nome e cognome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Residenza _____

Domicilio _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ cell. _____

e-mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Comitato di appartenenza _____

Altro _____

Aspettative riguardo al corso: _____

Data _____ Firma _____

I dati forniti con questa scheda saranno trattati tutelando la tua riservatezza ed i tuoi diritti ai sensi della legge 196/03. Non verranno comunicati ad altri soggetti e saranno utilizzati solo per fini strettamente connessi alle iniziative della nostra associazione.