

## *Allegato 4 - Iscrizione Corso di Formazione*

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza:  SI (indicare nominativo) \_\_\_\_\_

NO

Richiesta di iscrizione al corso del \_\_\_\_\_ 29 giugno 2018 \_\_\_\_\_

da realizzarsi c/o \_\_\_\_\_ SALA LOGGIA- Formigine \_\_\_\_\_

Come è venuto a conoscenza del corso di formazione?

Dalla mia associazione

Consultando internet

Passaparola

Da volantini

Altro \_\_\_\_\_

Conosci il progetto all'interno del quale si sviluppa questo corso:

SI

NO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela della privacy.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_