

LA MEDIAZIONE FAMILIARE
CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICA
MILANO 2010 BIS

SCHEDA DI PRESCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Via _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

E mail _____

Tel _____

Codice
Fiscale _____

Chiede la prescrizione al corso in oggetto e allega alla presente il proprio curriculum vitae.

Firma

In osservanza del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata.

Firma
