

## MODULO DI PREISCRIZIONE

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>NATO/A A</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>IL</b> --/--/--
<b>RESIDENTE IN VIA</b>		<b>N°</b>	<b>CAP</b>
<b>COMUNE</b>		<b>PROV</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>CELLULARE</b>	
<b>E-MAIL</b>			
<b>NOTE</b>			

**chiede**

**di partecipare al Corso di Perfezionamento in  
ATTIVITA' DI MEDIAZIONE CON L'ASINO**

I dati personali sono trattati in conformità e nel rispetto del D.Lgs. 196/03 e NON saranno ceduti a terzi.  
Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341-1342 cc..