**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**CORSO TEORICO-PRATICO**

**“L’UTILIZZO DELLA BIA NEI DCA”**

Vi chiediamo di compilare tutti i campi e di scrivere in modo **leggibile** per consentirci di acquisire tutte le informazioni richieste. Le domande non leggibili non potranno essere prese in considerazione.

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGO** | TODI CENTRO DCA PALAZZO FRANCISCI |
| **DATA di SVOLGIMENTO** | 8-9 FEBBRAIO ( I MODULO) ; 1 E 2 MARZO (II MODULO) |

**DATI PERSONALI**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Indirizzo |  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| CAP |  |
| Regione |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |

**DATI PROFESSIONALI**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di Studio |  |
| Azienda/Ente di appartenenza |  |
| Posizione |  |
| Indirizzo |  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| CAP |  |
| Regione |  |

Per tutte le informazioni e iscrizioni rivolgersi a Silvia Ferri all’indirizzo ferrisilvia83@gmail.com.

Il costo complessivo del corso sarà di 250,00€.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico intestato a :

**Associazione Mi Fido di Te ONLUS**

IBAN: IT19S0760103000001003758438