

Scheda di iscrizione
ASSOCIAZIONE PROGETTO FAMIGLIA

Da far pervenire entro i termini di iscrizione (29/06/07), a mano, presso la segreteria del Corso, o a mezzo fax, al numero 081/91.55.48.

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Via _____ Comune _____ Cap _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

chiede di essere iscritto, per l'anno 2007,

al corso: _____

Con la presente si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96.

Data _____ Firma _____

Allegare il curriculum vitae e la copia della ricevuta del versamento effettuato a titolo di iscrizione.

Banca: SANPAOLO BANCO DI NAPOLI - Filiale di Striano (NA), c/c n. 10/2740 ABI: 01010
CAB: 40270 CIN: B ; intestato ad Associazione Progetto Famiglia Onlus, causale: Iscrizione
Corso di Formazione Professionale (indicare anche il titolo del corso)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
ASSOCIAZIONE PROGETTO FAMIGLIA ONLUS

Per informazioni:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00 – Tel. 081/915548

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00 e dalle 16.00 alle 19.00 al numero verde 800.03.42.27

fax 081/915548 – e-mail: formazione@progettofamiglia.org

E' possibile visionare anche il nostro sito: www.progettofamiglia.org