MODULO DI ISCRIZIONE AI SEMINARI

COGNOME e NOME			
ENTE DI APPARTENENZA			
E-MAIL			
TELEFONO			
	SCELTA SEMINARIO		
	Fragilità Sociali (Adulti)	SI	NO
	Anziani	SI	NO
	Minori	SI	NO
	Disabilità	SI	NO
	Integrazione (Immigrazione)	SI	NO
	Centro Relazioni e Famiglie	SI	NO
MOTIVAZIONI DELLA SCELTA	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……		