

COOPERATIVA SOCIALE KOINE'	SCHEDA DI ISCRIZIONE E RACCOLTA DATI	MR-09-152 bis	
		Versione: 1	Numero pag.: 1/2

FORMAZIONE VOLONTARI

3 INCONTRI PRELIMINARI:

Nome e cognome

- *Età del bambino*.....

- *Residente in via* *Comune*.....

- *Recapito telefonico*.....

- *Altri contatti:*

- *e-mail:*

QUALE ORARIO È PIÙ FAVOREVOLE?

POMERIGGIO:

16.30-18.30

TARDO POMERIGGIO

18.30-20.30

SERA

20.30-22.30

In riferimento alle disposizioni del codice sul trattamento dei dati personali previste dal Decreto Legislativo 196/2003 vi preghiamo di volerci autorizzare, tramite firma, ad utilizzare i dati su indicati per uso amm.vo.

FIRMA _____

Data _____
giorno / mese / anno