



Conferenza Regionale Misericordie

Ufficio Formazione - Coordinamento di Arezzo

Confraternita di Misericordia di BIBBIENA

Corso di Formazione Soccorritori Volontari "Misericordie d'Italia"

Nome	
Cognome	
Nato/a a	
Il	
Residente in	
Via	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
ASSOCIAZIONE	
LIVELLO	<input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AVANZATO

Io sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/96 e presa visione dell'informativa della Misericordia ai sensi dell'art. 11 della legge stessa, acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento.

IL RICHIEDENTE

....., il

.....

MODULO DI ISCRIZIONE DA RESTITUIRE:

- 1) SEGRETERIA DELLA MISERICORDIA DALLE 8.30 ALLE 12.30 DAL MARTEDI AL SABATO
- 2) CASSETTA DELLE LETTERE MISERICORDIA BIBBIENA – VIA MINDRIA 1
- 3) A MEZZO TEL./FAX **0575-536457**
- 4) A MEZZO EMAIL info@misericordiabibbiena.it formazione@misericordiabibbiena.it
- 5) SABATO 15 GENNAIO 2010, PRIMA DELLA PRESENTAZIONE DEL CORSO