

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____ C. F. _____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Cell. _____

Indirizzo _____ E-mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Sede di lavoro (località e denominazione) _____

chiedo di partecipare al Seminario
“IL COUNSELLING IN AMBITO LAVORATIVO”

e mi impegno a portare i materiali richiesti per lo svolgimento delle attività del
seminario:

- un cibo salato di mio gradimento
- un cibo dolce di mio gradimento
- una stoffa di mio gradimento
- un profumo di mio gradimento

Data _____ Firma _____

Autorizzo il CIDI di Salerno al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

DESIDERO RICEVERE LA NEWSLETTER

- SI
 NO

Data _____ Firma _____