

Progetto “L’Aiuto che Vale”

CORSO PER VOLONTARI

modulo di iscrizione

13 /Agosto/2019

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____

Tel _____, e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al **Corso per Volontari**, promosso ed organizzato, dall’Associazione Midori, in collaborazione con il Centro Disturbi Alimentari di Vicenza, così articolato:

- 19/9/19 cosa sappiamo dei disturbi del comportamento alimentare?
- 26/9/19 percorsi di trattamento, relazione e cura
- 03/10/19 la riabilitazione nutrizionale

dalle ore 17,30 alle ore 19,30 in contrà San Bortolo 93 (Area De Giovanni) - Vicenza

A tal fine dichiara, di:

- essere iscritto/a presso la seguente altra associazione _____
- non essere iscritto/a presso altre associazioni
- svolgere la seguente professione _____

Data, _____

Firma _____