



Associazione Promozione Sociale

Due Mani X Un Cuore



Modulo Iscrizione Corsi

Nuovo corso <input type="checkbox"/>		Aggiornamento <input type="checkbox"/> n. _____	
Nome:			
Cognome:			
Data di nascita:			
Luogo di nascita:			
Cod. Fisc.:			
Indirizzo:			N°:
Cap:	Città:		
Provincia:			
Professione:			
Telefono:			
E-mail:			
Data e Luogo corso:			

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI!

Con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali secondo il D.lgs. 101/2018