



PROGETTO "VIVI LA NATURA SENZA BARRIERE"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER GUIDE ESCURSIONISTICHE PER L'ACCOMPAGNAMENTO DI PERSONE CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ PROV _____

IL _____

RESIDENTE _____

TEL/CELL _____ E-MAIL _____

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE/ENTE _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Segreteria organizzativa: I.R.Fo.M. via S.S. Appia 7 n. 18 Tufara Valle – Roccabascerana
Tel 08251854485



ENTE CERTIFICATORE UNI EN ISO 9001:2008 PER
PROGETTAZIONE E DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE E DEI SERVIZI PER IL LAVORO

I.R.Fo.M. società cooperativa
SEDE LEGALE: VIA S. FEOLI 1 L. MONTESARCHIO
S.S. APPIA 7, N.18 TUFARA VALLE – ROCCABASCIERANA (AV)
TELEFONO 0825 1854485 FAX 0825 1805352
E-MAIL: INFO@IRFOM.IT
P. IVA 01471450625
www.irfom.it