

**ASPIC COUNSELING & CULTURA**  
**Sede Friuli Venezia Giulia**  
**Via F. Dormisch, 7**  
**tel.: 0432 547168; fax: 0432 490139**

[info@aspicfriuliveneziagiulia.it](mailto:info@aspicfriuliveneziagiulia.it)



## **DOMANDA DI ADESIONE**

Il sottoscritto chiede di iscriversi al corso

### **"LE MIE RISORSE" Riconoscerle e potenziarle.**

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome	Cognome
Luogo e data di nascita	
Indirizzo domicilio:	
Cap.	Città
Cell.	Tel. Abitazione
e-mail:	
C.F.	P.IVA.
Professione	Tel. Uff.:
MOTIVAZIONI e ASPETTATIVE	
Come è venuto a conoscenza di questo corso di formazione	

### **L'intero percorso è ad offerta libera!**

Per iscriversi è necessario far pervenire via fax o mail (in questo caso il documento deve essere scannerizzato e salvato in formato .pdf) la presente scheda compilata. È possibile versare la quota direttamente in associazione, oppure il giorno stesso di inizio corso.

### **La data di partenza verrà comunicata al raggiungimento del numero minimo di iscritti.**

*Esprimo il mio consenso ed autorizzo l'associazione ASPIC al trattamento dei miei dati personali allo scopo di essere informato sulle attività dell'associazione.  
I dati personali saranno trattati secondo le norme relative alla legge D.lgs n.196 del 30.06.03 (Codice Privacy)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_