

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI FORMATIVI

TITOLO del corso

LABORATORIO DI VISIONI Immaginare e promuovere percorsi partecipativi

DATA E SEDE del corso:

GORIZIA: Venerdì 12 marzo, ore 15.00-19.00, e Sabato 13 marzo, ore 10.00-13.00, sala Giunta della Provincia

TRIESTE: Venerdì 9 aprile, ore 15.00-19.00, e Sabato 10 aprile, ore 10.00-13.00, Galleria Fenice 2

PORDENONE: Venerdì 16 aprile, ore 15.00-19.00, e Sabato 17 aprile, ore 10.00-13.00, via Canaletto 4

UDINE: Venerdì 23 aprile, ore 15.00-19.00, e Sabato 24 aprile, ore 10.00-13.00, presso lo sportello CSV

TARGET: OdV della regione Friuli Venezia Giulia

Associazione di volontariato: _____

Indirizzo: _____ Città: _____

Partecipante: Cognome _____ Nome: _____
(obbligatorio)

Telefono Associazione: _____ Telefono partecipante: _____

SEDE PRESCELTA (barrare la sede): **GORIZIA** **TRIESTE** **PORDENONE** **UDINE**

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 a tutela della privacy, autorizzo il CSV a trattare i dati sopra riportati per tutte le attività di formazione ed informative del CSV.

Data _____ Firma _____

L'iscrizione deve essere effettuata inviando l'allegata scheda allo Sportello di pertinenza **via fax** ai recapiti che seguono:

- **PORDENONE:** _____ Fax 0434 247300 entro venerdì 9 aprile
- **UDINE:** _____ Fax 0432 206029 entro venerdì 16 aprile
- **TRIESTE:** _____ Fax 040 3487128 entro venerdì 2 aprile
- **GORIZIA:** _____ Fax 0481 530297 entro venerdì 5 marzo

Verranno accettate solo le schede complete con il nome del partecipante.