





ME INC...

TRAINING COURSE

PARTICIPANT APPLICATION FORM

Da inviare entro l'8 aprile 2016 a: segreteria@movi.fvg.it

Sesso			Data e luogo di nascita		
□ maschio	naschio 🗆 femmina				
ndirizzo (indicar	e via, piaz	zza, ecc.)			
/ia					
Città	ittà			Provincia	
Cellulare			Telefono fisso		
E-mail					
Qual è il tuo live	llo di ingl	lese?			
□ A1 □	A2	□ B 1	□ B2	□ C1	□ C2
		/corso di st			

Mo.V.I. - Movimento di Volontariato Italiano







ME INC...

TRAINING COURSE

Hai già partecipato in precedenza a Training Course o ad altre esperienze all'estero? Se sì quali?
Perché vuoi partecipare a questo Training Course e che apporto pensi di poter dare al progetto??
Come pensi di utilizzare le competenze acquisite durante il Training Course?