CENTRO DI CONSULENZA FAMIGLIARE EDUCATIVO RELAZIONALE

PREISCRIZIONE CORSO 2018/2021

CORSO DI FORMAZIONE TRIENNALE
CONSULENTI DELLA COPPIA E DELLA FAMIGLIA

COGNOME_____ NOME _____
NATO/A A _____
IL G._____ M. _____ A. _____

RESIDENTE PROV. _____CITTÀ _____
VIA_____ N. _____ C.A.P.
CODICE FISCALE _____

MAIL _____

N° CELL. _____

TITOLO DI STUDIO _____
ALLEGA FOTOCOPIA (in carta semplice) DIPLOMA QUINQUENNIO MEDIA SUPERIORE
ALLEGA BREVE CURRICULUM

PROFESSIONE _____

LIVELLO DI INTERESSE:

- ☐ CRESCITA PERSONALE
- ☐ FORMAZIONE AL VOLONTARIATO SOCIOEDUCATIVO
- ☐ CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI CONSULENTE FAMILIARE

N.B. Prima dell'ammissione al corso ci sarà un colloquio personale su motivazioni e formazione pregressa

Ai sensi del D.lg 196/2013

I dati forniti saranno utilizzati per le finalità di gestione amministrativa dei corsi
I dati verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.lg 193/2013

DATA _____ FIRMA _____

Sede presso: "TRA LE RADICI E IL CIELO" Via Pradalbino 14, Crespellano, Valsamoggia (Bo)

tel. 3663517569 Mail: info@consulenzafamiglia.it
www.consulenzafamiglia.it