

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## Laboratorio narrativo di Mediazione Familiare

Lo storytelling nella Mediazione Familiare

Il sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Socio A.I.Me.F n....  quota per i soci €30,00

Non Socio A.I.Me.F  per non soci 40,00

**Chiede l'iscrizione alla Supervisione di Gruppo del 23/06/2023.**

**\*La presente scheda va inoltrata alla segreteria entro il 18/06/2023 : [smdn.segreteria@gmail.com](mailto:smdn.segreteria@gmail.com).**

**Il bonifico va fatto al seguente IBAN IT08J0306967684510322711035**

**intestato a Maria Rosaria Sasso**