

Domanda di ammissione
da rinviare compilata a:

Dott.ssa Isabella Buzzi - Studio T.d.L. "Tracce di Luce "
Formazione e Servizi di Consulenza e Mediazione Familiare



2

tdlisa@libero.it; fax 02342502; WhatsApp 3484123475

INCONTRO DI AGGIORNAMENTO PER MEDIATORI FAMILIARI

**IL MODELLO DI ASCOLTO E MEDIZIONE
IN AMBITO FAMILIARE, SANITARIO E
PENALE/LAVORATIVO DI Me.Dia.Re. (Torino)**

MILANO 29-30 Aprile 2016

Cognome.....
Nome.....
Indirizzo.....
Città..... Provincia CAP.....
Regione
Data e Luogo di nascita
Tel. ufficio.....-..... Fax-.....
Cellulare.....-..... Tel. abit.....-.....
E-Mail..... Sito WEB.....
Formazione alla Mediazione Conseguita presso: (indicare il Centro di formazione)
.....
in data:
modello eseguito come mediatore.....

Dati da fornire nel caso di richiesta di sconto:

N. Iscrizione A.I.Me.F..... Data Iscrizione A.I.Me.F.....