

Spett.le Studio IRIS
Viale dell'Ateneo Lucano n. 3,
85100 Potenza
Email: studioiris@live.it
Pec: studioiris.adr@pec.it

MODULO DI ISCRIZIONE

Incontri di formazione validi per l'aggiornamento
professionale dei Mediatori Familiari

Il/la Sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Residente a _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Telefono _____

E-mail _____ PEC _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Documento Identità _____

Cod. Fiscale _____ P.I. _____

SOLO PER soci A.I.Me.F. (Associazione Italiana Mediatori Familiari) :

num. Tessera _____ Regione di appartenenza _____

Modello operativo _____

Ente presso cui si è svolta la formazione in mediazione familiare, anno e sede

CHIEDE

di essere iscritto/a al seguente incontro formativo (organizzato e gestito da Studio IRIS nell'ambito dell'iniziativa **INCONTRI DI-VERSI PER IL POTENZIAMENTO DI CONOSCENZE E COMPETENZE - 2° Ciclo di incontri formativi validi ai fini dell'aggiornamento professionale dei Mediatori Familiari**) che si svolgerà/svolgeranno il/i giorno/i: _____

_____, in modalità WEB MEETING con accesso a piattaforma.

data _____

FIRMA _____