



Formulario di iscrizione al corso

FORMAZIONE CONTINUA IN CONTESTI MULTICULTURALI, GENITORIALI E DELLA PRIMA INFANZIA

Nome		Cognome	
Indirizzo			
Telefono privato		Telefono ufficio	
E-mail			
Data di nascita			

Professione attuale	
Datore di lavoro	

Esperienze	
professionali	

Formazione	

Data		Firma ¹	
------	--	--------------------	--

Il formulario deve essere spedito o inviato via fax entro il **30 aprile 2010** a:

LABOR TRANSFER SA

Corso FCM

Via Monda 2

6528 Camorino

Tel: 091-857 70 09 - Fax: 091-857 70 11 - E-mail: info@labor-transfer.ch

Persone di riferimento per ogni informazione: Annalisa Cadenazzi-König, Manuela Carboni

¹ Apponendo la propria firma la persona iscritta dichiara di aver preso conoscenza delle condizioni descritte nel documento di presentazione del corso.