

SCHEDA D'ISCRIZIONE
GRUPPO "RELAZIONI D'AMORE", PERCORSO FORMATIVO 2024-2025

FAMIGLIA ATTUALE

MARITO :	Nome	MOGLIE :	Nome
	Cognome		Cognome
	Età		Età
	Professione		Professione
	Titolo di studio		Titolo di studio
	Telefono		Telefono

DOMICILIO

Via n.
Comune di CAP Telefono

CONDIZIONE FAMILIARE ATTUALE:

<input type="checkbox"/> Matrimonio religioso	(anni	<input type="checkbox"/> Matrimonio civile	(anni
<input type="checkbox"/> Convivenza	(anni	<input type="checkbox"/> Separato/a	(anni
<input type="checkbox"/> Vedovo/a	(anni	<input type="checkbox"/> Risposato/a	(anni

FIGLIO/I

Nessun figlio Con figlio/i (maschi, femmine

Nome	Età	Nome	Età
Nome	Età	Nome	Età

PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI DEGLI ANNI PRECEDENTI

Siamo alla prima esperienza
 Abbiamo già partecipato a questi incontri; anno

INDIRIZZI EMAIL (per ricevere in anticipo la traccia dell'incontro)

.....
.....

Con la presente il compilatore da il consenso all'utilizzo dei dati solo per uso di tipo organizzativo. Qualsiasi altra informazione sarà soggetta alla tutela dei dati personali in ottemperanza alla legge n. 675/96 sulla privacy.

COMPILARE IL MODULO DI ISCRIZIONE ED INVIARLO A:

- email: robertaghilardi@alice.it

- whatsapp: +39 349 5607654 oppure al +39 335 6366412