



Centro Studi e Ricerche
sulle Realtà Meridionali

Dipendenze

Misure e progettualità fra prevenzione e accoglienza.

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Tel. _____ Mail _____ @ _____

Associazione/Ente/Scuola/Istituzione di riferimento

Titolo professionale/ruolo _____

Come sono venuto a conoscenza del corso

Eventuale disponibilità ad attività di volontariato

si	no
----	----

Data

firma

Da inviare debitamente compilata e sottoscritta via fax o mail all'Ente organizzatore:
Ce.St.Ri.M Onlus, Via Sinni (Trav. Via Acerenza) – 85100 Potenza.
Telefax. 0971/441549
3296374651
mail: cultura@cestrim.org