

AvVISTA^{nel}PARCO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO
"ESPERTO DI COOPERAZIONE E IMPRENDITORIALITA'
CREATIVA GIOVANILE IN AREE PROTETTE"
(prevalentemente indirizzato a Giovani dai 18 ai 36 anni)**

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____ n° _____ CAP _____ Città: _____ (_____)

Luogo di nascita: _____ (_____) Data di nascita: ____ / ____ / ____

Età _____ (anni) Sesso: F M

Codice fiscale: _____ Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____@_____

Eventuale organizzazione/associazione/cooperativa di appartenenza: _____

Sita in _____

Attività svolta dall'associazione/organizzazione/cooperativa _____