



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO BLSD LAICO

Il sottoscritto (Cogr	nome)	(Nome)	
	il		
in	via	n.	CAP
Telefono	e-mail		
Asociazione:			
	CH	IIEDE	
avrà luogo Sabato 9 Carducci n. 13 loc.	rso BLSD laico indetto dal Co 9 Marzo 2019, con inizio alle d La Fontina San Giuliano Term ti ACSI il contributo richiesto	ore 8:30, presso la sala mo e (PI).	eeting dell'ACSI in via
(Luogo e data)		Firma	