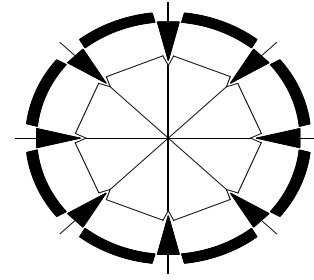




70050 SANTO SPIRITO BARI



ASSOCIAZIONE "DER GARTEN"

CORSO DI FORMAZIONE

CASE MANAGEMENT A DOMICILIO: IL SERVIZIO *HOME MAKER*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Prov. _____

Residenza _____

Via _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail: _____

Professione: _____

Bari, _____

Firma del Partecipante
