Corso per nuovi EDS TE – 2025

20 marzo ***(online)***

12 aprile ***(in presenza)***

14 aprile ***(online)***

DATI FORMATORE

Cognome: _____ Nome: _____

Telefono: _____ n. Tessera FGI: _____

Qualifica FGI: _____

e-mail: _____

Comitato Regionale di appartenenza _____

Con la presente iscrizione confermo la mia disponibilità a tenere i moduli specialistici sia a distanza che in presenza.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Data _____ Firma _____