

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER  
ASPIRANTI VOLONTARI LILT

Nome .....

Cognome .....

Luogo di nascita .....

Data di nascita .....

Professione .....

Codice Fiscale .....

Numero telefonico .....

È attualmente volontario in altra/e associazione/i? Se sì: quale/i?

.....

Motivi per cui si intende partecipare al corso .....

.....

.....

.....

.....

.....

La scheda, debitamente compilata, dovrà essere trasmessa entro il 15 febbraio 2017  
all'indirizzo mail: [legatumoricatania@gmail.com](mailto:legatumoricatania@gmail.com)

Tel.: 095/7598457 - Fax: 095/7598457