 

*RICHIESTA DI ISCRIZIONE – CORSI SPECIALISTICI 2019*

**(barrare il corso prescelto – usare una scheda per ogni corso)**

* Amministrare un’associazione
* Fare fundraising
* Organizzare eventi
* La gestione e rendicontazione di progetti

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **Recapito Telefonico** |  |
| **Mail** |  |
| **Associazione alla quale aderisce** |  |
| **Eventuali esigenze alimentari** |  |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso visione del programma dei corsi specialistici dell’Università del Volontariato, chiede di poter partecipare al percorso prescelto impegnandosi a frequentare le lezione nei giorni e nei luoghi indicati nel programma.

Si fa presente che:

* la data di scadenza dell’iscrizione è indicata nella scheda di presentazione del singolo corso;
* ai fini dell’iscrizione varrà l’ordine cronologico di ricezione della scheda, fino ad esaurimento dei posti disponibili;
* il CSV confermerà la partecipazione attraverso l’invio di una mail di conferma ai partecipanti e all’associazione tramite i recapiti comunicati nel presente modulo;

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_