

Spett.Le Associazione A.M.A.
BRESCIA
amabrescia@gmail.com

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA QUINTA ANNUALITA'

GRUPPO DI AUTO MUTUO AIUTO ASSISTENTI SOCIALI - BRESCIA
anno 2019

La/Il sottoscritto/a Ente /Azienda

Area d'intervento.....

Cell.....Email.....

Chiede

di poter partecipare al gruppo di auto mutuo aiuto per assistenti sociali anno 2019, che si incontrerà a cadenza mensile (secondo martedì del mese – esclusi i mesi di luglio e agosto) presso Spazio Famiglia- via San Zeno, 174 – Brescia.

Si impegna a versare la quota annua di adesione di € 10,00 .

Per nuove adesioni :

scaricare scheda dal sito www.amabrescia.org e inviare a amabrescia@gmail.com entro il 10 gennaio 2019.

Data.....

Firma Assistente Sociale