

Spett.le Associazione A.M.A.

BRESCIA

amabrescia@gmail.com

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA QUARTA ANNUALITA'
GRUPPO DI AUTO MUTUO AIUTO PER ASSISTENTI SOCIALI – BRESCIA
anno 2018

La/Il sottoscritto/a _____ Ente _____

Area d'intervento _____

Cell. _____ E-mail _____

Chiede

Di partecipare al gruppo di auto mutuo aiuto per assistenti sociali anno 2018, che a partire da febbraio si incontrerà a cadenza mensile (secondo martedì del mese – esclusi i mesi di luglio e agosto) presso Spazio Famiglia – via San Zeno, 174 – Brescia. **Primo incontro martedì 23 gennaio 2018.**

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

Per nuove adesioni:

scaricare la scheda d'iscrizione dal sito www.amabrescia.org e inviare a amabrescia@gmail.com entro il **13 gennaio 2018.**

Data _____

Firma Assistente Sociale