

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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

GRUPPO DI AUTO MUTUO AIUTO ASSISTENTI SOCIALI - BRESCIA
anno 2021

La/Il sottoscritta/o Ente /Azienda

Area d'intervento.....

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

Chiede

di poter partecipare al gruppo di auto mutuo aiuto per assistenti sociali anno 2021, che si incontrerà a cadenza mensile (primo incontro 19 gennaio – da febbraio ogni secondo martedì del mese – esclusi i mesi di luglio e agosto) :

- da remoto su piattaforme Zoom o Meet
- in presenza presso Spazio Famiglia- via San Zeno, 174 – Brescia.

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

Per adesioni :

scaricare scheda dal sito www.amabrescia.org e inviare a amabrescia@gmail.com entro l'11 gennaio 2021.

Data.....

Firma Assistente Sociale