

**DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL CORSO
“BENESSERE IN MENOPAUSA”**

LA SOTTOSCRITTA _____
NATA a _____ il _____
RESIDENTE IN VIA _____
COMUNE _____ CAP _____
TELEFONO _____ E MAIL _____

Chiede la prescrizione al corso “BENESSERE IN MENOPAUSA” ciclo di 16 incontri che si svolgeranno dal
6 febbraio al 30 maggio 2012

Preiscrizioni dal 16 gennaio all'1 febbraio 2012

Contributo a carico delle partecipanti € 140,00

FASCIA ORARIA PRESCELTA:

Lunedì – c/o Sala Colonica, Via Panni 167

- 1° corso dalle ore 17.00 alle ore 18.30
- 2° corso dalle ore 18.30 alle ore 20.00

Mercoledì – c/o Sala Colonica, Via Panni 167

- 3° corso dalle ore 14.30 alle ore 16.00
- 4° corso dalle ore 16.00 alle ore 17.30

Giovedì – c/o Sala Corsi Nascita del Consultorio, Via Don Minzoni 121

- 5° corso dalle ore 19.00 alle ore 20.30
- 6° corso dalle ore 20.30 alle ore 22.00

Giovedì – c/o Casa Solidarietà, Via Santa Caterina 120

- 7° corso dalle ore 19.00 alle ore 20.30
- 8° corso dalle ore 20.30 alle ore 22.00

IN FEDE

in data _____ ore _____

**Incontro di presentazione e conferma iscrizione VENERDI' 3 FEBBRAIO 2012 presso la sala riunioni,
via Padova 149.**

- 20.30 incontro di presentazione per le nuove iscritte
- 21.00 conferma iscrizione

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03