

Corso di formazione Giochi di strada

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____
nel comune di _____, Prov. _____, CAP _____
Codice fiscale _____
Docente presso istituto _____
Ata – scuola infanzia – elementare – scuola di 1 grado – scuola di 2° grado
Cell. _____
E mail _____

Costo Euro 150,00

IBAN IT34D0200805073000401440585 - Intestazione: ASD GIOCHI DI STRADA
Causale: Contributo corso di formazione giochi di strada

Oppure con la carta del docente: cliccare sulla dicitura
CORSI RICONOSCIUTI AI SENSI DELLA DIRETTIVA 170/2016

Verrà rilasciato un attestato dall'ASD GIOCHI DI STRADA
(Ente accreditato MIUR direttiva 170/2016)

Per partecipare al corso è necessario avere un account GMAIL

Inviare all'associazione via email: giochidistrada@gmail.com

- ☒ modulo di iscrizione compilato;
- ☒ ricevuta di avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

Luogo e data

Firma

Sede Legale: Via Calliope,23 00133 Roma tel. 06.85385701 – 334/3614005
sito: www.giochidistrada.it e-mail: giochidistrada@gmail.com

