



SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via e-mail a:

segreteria@associazionemedes.it

PILLOLE DI DIRITTO DI FAMIGLIA PER I MEDIATORI FAMILIARI

Nome e cognome

Luogo e data di nascita.....

Domicilio fiscale:

Città Provincia.....CAP.....

Telefono.....

e-mail.....(la stessa a cui inviare il link per la partecipazione)

Cod. Fiscale..... P. IVA

Socio S.I.Me.F.

Socio MEDES

Socio AIMEF

Socio AIMS

Altro

Professione.....

*In fede
(firma)*

Data