



Corso per nuovi EDS TG – 2025

14 aprile (online)

5 maggio / 6 maggio (online)

DATI FORMATORE

Cognome: _____ Nome: _____

Telefono: _____ n. Tessera FGI: _____

Qualifica FGI: _____

e-mail: _____

Comitato Regionale di appartenenza _____

Con la presente iscrizione confermo la mia disponibilità a tenere i moduli specialistici sia a distanza che in presenza.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Data _____

Firma _____