



Progetto **MINERALP** – Id. 622393

CANDIDATO

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in via/piazza _____ n. _____ Città _____ Prov. _____ Stato _____

Codice Fiscale _____ Documento identità _____

Email _____

telefono cellulare (con prefisso internazionale) _____

profilo facebook SI NO nominativo _____

consenso a condividere il proprio indirizzo email con gli altri partecipanti	SI	NO
consenso a condividere il proprio numero di telefono con gli altri partecipanti	SI	NO
consenso ad essere inserito in gruppo whatsapp	SI	NO
consenso ad essere inserito in gruppo messenger	SI	NO
partecipazione BLSD	SI	NO
partecipazione PRIMO SOCCORSO	SI	NO

Moduli di specializzazione locale a cui si intende partecipare

Valle d'Aosta- Monte Avic	<input type="checkbox"/>
Brosso – Val Chiusella	<input type="checkbox"/>
Valsesia	<input type="checkbox"/>
Baveno	<input type="checkbox"/>
Ossola	<input type="checkbox"/>
Canton Ticino	<input type="checkbox"/>
Binntal	<input type="checkbox"/>

Con la presente scheda di adesione, confermo la mia partecipazione al corso **GUIDE MINERARIE MINERALP**, sottoscrivendo l'impegno a seguire il corso nella sua interezza, salvo per le sessioni per le quali mi vengono riconosciuti crediti

Luogo e data, _____

Firma _____

