

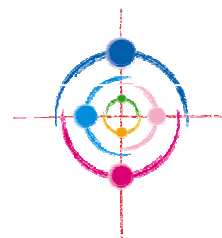


Consultorio Familiare U.C.I.P.E.M.

## GENITORI CONSAPEVOLI anno 2011/12

### MODULO DI ISCRIZIONE

compilare la scheda in ogni parte e in stampatello



Pastorale della Famiglia

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Tel mobile (\*) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Laboratorio 1 \_\_\_\_\_

Laboratorio 2 (\*\*) \_\_\_\_\_

Si richiede **contributo di € 10** (a persona),  
mediante **versamento sul conto corrente postale n. 15571656**  
**intestato a:** CONSULTORIO FAMILIARE UCIPEM - AMICI DEL CONSULTORIO ONLUS,  
via Campobasso, 11 – 65121 Pescara.  
**Causale:** contributo per attività nel campo genitoriale-psicologico-pedagogico.

*Il sottoscritto, informato ai sensi del D.L. n.196 del 30.06.2003 ex L.675 del 31.12.1996, esprime il consenso al trattamento dei dati personali.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La scheda di iscrizione va spedita **via fax** al n. 085.28.860 oppure consegnata **a mano**, alla **Segreteria del Consultorio** (martedì e venerdì: 9.00 - 13.00); lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì: 15.30 - 19.30), unitamente alla ricevuta del versamento.*

*(\*) è indispensabile un tel mobile (cellulare) per ricevere le info dalla segreteria via sms o per tel  
(\*\*) si possono indicare al massimo due laboratori*