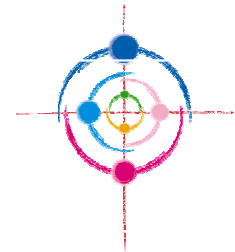




Consultorio Familiare U.C.I.P.E.M.

DIVENTARE GENITORI

Percorso di accompagnamento alla nascita e al puerperio



Pastore della Famiglia

MODULO DI ISCRIZIONE

compilare la scheda in ogni parte e in stampatello

Cognome LEI _____ Nome LEI _____

Cognome LUI _____ Nome LUI _____

Abitanti in Via _____, n. _____

Comune _____ CAP _____

Provincia _____

Tel fisso _____ Tel mobile _____

@-mail _____

per tutti i **dettagli relativi al Corso “Diventare Genitori”** consultare il sito:

www.ucipempescara.org

verseremo un contributo **di € 25** 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.

*Noi sottoscritti, informati ai sensi del D.L. n.196 del 30.06.2003 ex L.675 del 31.12.1996,
esprimiamo il consenso al trattamento dei dati personali.*

Data _____

Firme

*La scheda di iscrizione va **inviata via fax** al n. 085.28.860 oppure consegnata **a mano**, alla
Segreteria del Consultorio (martedì e venerdì: 9.00 - 13.00; **dal lunedì al venerdì:** 15.00 - 19.00),
unitamente alla ricevuta del versamento.*