Richiesta di Attivazione

Corso Genitori

2015 - 2016

COD. CORSO
Riservato alla segreteria

Il modulo compilato in ogni sua parte, deve essere inviato alla **Segreteria Lions Quest Italia Onlus**, che ne valuta la fattibilità, **almeno 30 giorni prima della data prevista** per l'inizio del corso, scrivendo al seguente indirizzo mail: segreteria.lqitalia@gmail.com

RESPONSABILE/DIRETTORE DEL CORSO **TEL**: **CELL**: **E-MAIL**:	
Lions Club coinvolti /Enti/Scuole o altro:	
DATE CORSO:	**SEDE DEL CORSO:** **INDIRIZZO: (Via, CAP, Città, PV)** **TEL.** **E-MAIL**
N. LIBRI RICHIESTI	**SEDE CONSEGNA DEI LIBRI: (scrivere luogo e indirizzo completo: Via, Cap, Città, PV)** **Persona Incaricata del ricevimento dei libri e suo riferimento telefonico**
Contributi	Contributo Corso da parte di : _____ Contributo Libri da parte di : _____

Corso Intensivo 2 giorni ☐ (sabato e domenica: mattina e pomeriggio)	**Corso Base** ☐ 1 giorno mattina e pom. ☐ 2 pomeriggi ☐
Nominativo 1 (Lions/Scuola/ Associaz./Azienda/Sponsor …) _____ Importo del contributo _____ Indirizzo (Via CAP, Città, PV)_____ _____ e-mail_____ Codice fiscale _____	Nominativo 2 (Lions/Scuola/ Associaz./Azienda/Sponsor …) _____ Importo del contributo _____ Indirizzo (Via CAP, Città, PV) _____ _____ e-mail_____ Codice fiscale _____
Data	**Firma del Responsabile del Corso**

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA IN OGNI SUA PARTE E IN MODO LEGGIBILE

RIFERIMENTI UTILI

Responsabile Nazionale Lions Quest Italia	347 7221060	cristinpalma@gmail.com
Segreteria Lions Quest Italia Onlus	349 7041847	segreteria.lqitalia@gmail.com
Officer Lions		