

**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO PAESE EST EUROPA- SEDE SASSARI**  
**25 Febbraio , 4 e 11 Marzo 2015**

da inviare via fax al numero 0444/282584, e-mail: [info@sosbambino.org](mailto:info@sosbambino.org)  
entro giovedì 19/02/2015 allegando conferma di pagamento

Noi sottoscritti coniugi \_\_\_\_\_

Residenti in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ In attesa di abbinamento in \_\_\_\_\_

Con la presente ci iscriviamo al ciclo di quattro incontri a supporto dell'attesa organizzato da SOS Bambino e si impegnano a versare la quota di iscrizione pari a 20,00€ .

Data.....

Firme

\_\_\_\_\_