**MODULO D’ ISCRIZIONE**

**(Da restituire entro il 20 novembre 2017)**

*Corso di sensibilizzazione all’approccio ecologico sociale ai problemi alcolcorrelati e complessi (Metodo Hudolin) - Sassari, 04 – 09 dicembre 2017 c/o Casa Santa Luisa Via Solari n. 6 Sassari*

Cognome e nome .....................................................................................................................................................................................

Luogo e Data di nascita .............................................................................................................................................................................

Indirizzo ....................................................................................................................................................................................................

Città e cap. ................................................................................................................................................................................................

Professione ...............................................................................................................................................................................................

Ente presso cui lavora (nome e sede) .......................................................................................................................................................

Recapiti (tel/cell/fax/email) ......................................................................................................................................................................

Esperienze già attuate in campo alcologico: .............................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................

Frequenza presso un Club degli Alcolisti in Trattamento SI  NO 

Motivazioni a frequentare il corso: ...........................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................

Compilare e spedire via e-mail alla Segreteria Organizzativa: acatsassari@gmail.com oppure per posta all’indirizzo Acat Camminiamo Insieme, c/o Fam. Bulla, via Ugo La Malfa n 34., 07100 Sassari

**Referenti per la Segreteria organizzativa** Gian Franca Bulla – 3388394127

Maria Mura - 3406066387

Data

Firma

Nel rispetto della legge 675 del 31/12/1996, i dati forniti saranno utilizzati solo per comunicazioni inerenti il Corso