



Progetto Amministratore di Sostegno
“Passo dopo passo, al tuo fianco...”
Territorio ASL della Provincia di Milano n° 1

Percorso di formazione per Amministratori di Sostegno volontari
Piano Sociale di Zona di Magenta

Scheda di Iscrizione

Il /la sottoscritto/a (cognome e (nome)

Indirizzo

Telefono..... E mail.....

- Familiare
- Volontario
- Volontario dell'Associazione
- Operatore dell'ente
- Altro (specificare)

Chiede di essere iscritto al “Corso di Formazione per amministratori di sostegno volontari” che si terrà

dal 17 ottobre al 21 novembre 2012.

Firma

.....

Inviare a

fax n° 02.93571619
passodopopasso.mi1@progettoads.net
zanisi@progettoads.net

Per Informazioni

334.1124711
www.territorioaslprovmi1.progettoads.net



AMMINISTRATORE
DI SOSTEGNO
l'attenzione alla persona