

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO
VIVERE IL LUTTO IN UN GRUPPO DI AUTO MUTUO AIUTO
DA INVIARE A info@gruppoeventi.it**

Nome e cognome _____

Residenza _____ *Città* _____

Email _____ *telefono* _____

Opera già in una struttura?

Di che cosa si occupa in particolare?

Perché desidera partecipare a questo corso?

Ha mai partecipato ad un gruppo di auto mutuo aiuto?

Promossi da chi?

Ha mai svolto il ruolo di facilitatore di un gruppo di auto mutuo aiuto per il lutto?

FIRMA

----- (In riferimento al D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, acconsento che i dati contenuti nella presente scheda di partecipazione siano utilizzati per il proseguimento dei suoi scopi statutari.)