



MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI AUTODIFESA PERSONALE PER MAMMA E FIGLIA “DIFENDIAMOCI INSIEME”

Le sottoscritte _____

residenti a _____ via _____ n° _____,

e-mail _____ @ _____

n. di telefono fisso /cellulare _____

CHIEDONO

l'iscrizione al corso di autodifesa mamma e figlia “**DIFENDIAMOCI COSI'**” organizzato dal Comune di Casciago in collaborazione con la Sezione di Varese dell'Associazione Nazionale City Angels Italia.

Contestualmente allegano fotocopia della carta di identità e del codice fiscale.

Casciago, li _____