

## ISCRIZIONE AL CORSO ADOLESCENTI ADOTTIVI

(Da compilare e trasmettere via fax o mail)

Spett.le Associazione Mehala onlus  
Fax: +39.039.510737  
e-mail: [adozioni@mehala.org](mailto:adozioni@mehala.org)

Luogo e data: \_\_\_\_\_

OGGETTO: Richiesta partecipazione Corso Adolescenti adottivi

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

Genitori di \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Paese di provenienza \_\_\_\_\_

In famiglia dal \_\_\_\_\_

Residenti in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Recapiti Tel. \_\_\_\_\_

### Chiediamo di partecipare al Corso Adolescenti Adottivi

Firma marito: \_\_\_\_\_

Firma moglie: \_\_\_\_\_