** FIDAPA BPW ITALY **

**InternationalFederationofbusiness and professional women**

**Distretto Nord Est**

**DOMANDA PER L’AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE**

**PERSONAL EMPOWERMENT PROGRAM**

*(da inviare alla Referente della Commissione “Sviluppo, formazione e impiego” dott.ssa Elisabetta Gregoric*

*egregoric@libero.it)*

SEZIONE DI

Io sottoscritta (cognome) (nome)

Nata a, il

residente a

Via

Provincia

Tel.

cell

e-mail

**CHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO P.E.P. E DI FREQUENTARE IL:**

Terzo modulo – **sabato 29 novembre 2014** (dalle 10 alle 17) Hotel Tritone, Mestre

"**Agire"**: **elementi di marketing, comunicazione e networking”**

A tal fine dichiaro che:

a) mi impegno a frequentare il modulo per il quali ho chiesto l’ammissione,

b) di essere a conoscenza che il costo di ogni modulo è pari a 60 euro a persona e che ogni altro onere è mio carico.

La partecipazione all'incontro prevede il pagamento di una quota di € 60,00 (sessanta) da versare a:

**FIDAPA Distretto Nord Est, Unicredit di Trieste, Agenzia 07030**

**IBAN: IT32 K02008 02230 000102901069**

Allego curriculum vitae.

Data e Firma