

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

STRAordinario

Architetture accessibili per una città inclusiva

Nome e Cognome:

Data e luogo di nascita:

Professione:

Recapito telefonico:

Email:

- Vedente
- non vedente
- ipovedente

Quali sono i tuoi interessi?

Perché ti interessa partecipare a questo corso?

Inviaci link o contenuti che ci raccontino qualcosa di te:

Il corso ha frequenza obbligatoria, con possibilità di una assenza.

Firma