

Elenco formatrici/tori pratiche/ci

Cognome e nome		
Funzione		
Professione		
Completamento del corso di base (40 ore)	Sì, nell'anno _____	No

Svolge l'intero programma di formazione

Svolge la/le parte/i seguente/i:

--

Cognome e nome		
Funzione		
Professione		
Completamento del corso di base (40 ore)	Sì, nell'anno _____	No

Svolge l'intero programma di formazione

Svolge la/le parte/i seguente/i:

--

Cognome e nome		
Funzione		
Professione		
Completamento del corso di base (40 ore)	Sì, nell'anno _____	No

Svolge l'intero programma di formazione

Svolge la/le parte/i seguente/i:

--

Elenco formatrici/tori pratiche/ci

Cognome e nome		
Funzione		
Professione		
Completamento del corso di base (40 ore)	Sì, nell'anno _____	No

Svolge l'intero programma di formazione

Svolge la/le parte/i seguente/i:

--

Cognome e nome		
Funzione		
Professione		
Completamento del corso di base (40 ore)	Sì, nell'anno _____	No

Svolge l'intero programma di formazione

Svolge la/le parte/i seguente/i:

--

Cognome e nome		
Funzione		
Professione		
Completamento del corso di base (40 ore)	Sì, nell'anno _____	No

Svolge l'intero programma di formazione

Svolge la/le parte/i seguente/i:

--