Organismo di Mediazione Familiare
Sede di Casarano - P.I. 04397650757
Via Bruno Buozzi 10 - Tel. e Fax 0833513189
Mail: info@mediacon.org – **Pec**: mediacon@arubapec.it - **Sito:** www.mediacon.org

MODULO RICHIESTA INCONTRO INFORMATIVO

Il Modulo và compilato in ogni sua parte ed inviato in uno dei seguenti modi:
Email: info@mediacon.org
PEC: mediacon@arubapec.it

-Il/la sottoscritto/a Sig. _____ Email _____

nato a _____ il_____, residente/sede in _____ alla Via _____

Codice Fiscale/P.I. _____tel._____ ;

-Il/la sottoscritto/a Sig. _____ Email _____

nato a _____ il_____, residente/sede in _____ alla Via _____

Codice Fiscale/P.I. _____tel._____ ;

C H I E D E/CHIEDONO

Alla Mediacon s.r.l. – Organismo di Mediazione Familiare – di fissare un incontro informativo sulla Mediazione Familiare.[1]

Luogo e Data _____

Firma _____

[1] L'incontro informativo è *totalmente gratuito* ed è rivolto alla coppia che, separata o in procinto di separarsi, necessita di conoscere il funzionamento e le potenzialità del percorso di Mediazione Familiare.
Il percorso di Mediazione familiare sarà avviato solo successivamente ed inizierà con un primo incontro conoscitivo in cui la coppia assieme al Mediatore programmeranno il calendario degli incontri successivi.