

## CORSO AUTODIFESA FEMMINILE COMPORAMENTALE E PSICOLOGICA – 1° edizione area Toscana RICHIESTA ADESIONE

Il progetto di WELFARE COOPERATIVO del Gruppo COLSER-Auroradomus prevede tra le azioni in favore dei soci e dipendenti anche una serie di corsi di formazione le cui tematiche sono state individuate dagli stessi lavoratori durante il percorso di rilevazione dei bisogni.

Il Gruppo ha quindi il piacere di informarvi che intende mettere a vostra disposizione la seconda edizione del corso di autodifesa rivolto a tutto il personale femminile e in particolar modo alle lavoratrici che operano in fasce orarie “delicate” come la sera, la notte o le prime ore del mattino. **Il corso si svolgerà presso la filiale di Pisa.**

Il corso ha come obiettivo quello di favorire comportamenti di auto-tutela e di sviluppare la capacità di analisi delle varie situazioni di pericolo al fine di migliorare le proprie reazioni di difesa.

Per poter organizzare questo momento formativo, che si terrà indicativamente nel mese di Gennaio 2017, è necessario raccogliere le vostre adesioni, segnalandoci inoltre la fascia oraria a voi più congeniale.

**La firma del presente documento impegna il lavoratore alla partecipazione al corso. Si segnala inoltre che le ore di partecipazione al corso non verranno retribuite.**

Sperando di aver fatto cosa gradita, restiamo in attesa del presente modulo firmato entro e non oltre lunedì 31 Ottobre 2016

### MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI AUTODIFESA FEMMINILE COMPORAMENTALE E PSICOLOGICA

Io sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

AZIENDA \_\_\_\_\_

FILIALE/SERVIZIO/CANTIERE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

**CONFERMO LA MIA DISPONIBILITA' A PARTECIPARE AL CORSO IN OGGETTO**

Preferibilmente nella fascia oraria:

- 9.00 – 13.00  
 14.00 – 18.00

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE RESTITUITO AL WELPOINT TRAMITE MAIL ([welinfo@colserauroradomus.com](mailto:welinfo@colserauroradomus.com)) O FAX (0521 497150) O CONSEGNATO AL PROPRIO REFERENTE, CAPOSQUADRA O COORDINATORE ENTRO **LUNEDI 31 OTTOBRE 2016.****