



Ente  
Friulano  
Assistenza  
Sociale  
Culturale  
Emigranti

PORDENONESI NEL MONDO

**YOUNG ADULTS 2018**  
**Pordenone 15 – 30 LUGLIO 2018**  
**APPLICATION FORM**

**Segretariato di** \_\_\_\_\_

cognome	_____	nome	_____
	<i>last name</i>		<i>first name</i>
nato a	_____	il	_____
	<i>place of birth</i>		<i>dob dd/mm/yyyy</i>
residente a	_____	via	_____
	<i>city</i>		<i>address</i>
	_____	CAP	_____
	<i>state</i>		<i>postal code</i>
tel. fisso	_____	cellulare	_____
	<i>home phone number</i>		<i>mobile phone number</i>
email	_____		
	<i>email</i>		

- ☐ Dichiaro di non aver già partecipato a corsi analoghi con altre associazioni regionali dal 2012 ad oggi  
*I have not previously participated in any cultural program offered, at this age group, or in the Young Adult Programs offered from 2012 to 2017, or in any programs offered by other Friuli Based Associations.*
- ☐ Dichiaro di avere una conoscenza della lingua italiana almeno a livello elementare  
*I declare to know the Italian language at least at a basic level*
- ☐ Dichiaro di condividere le finalità del progetto e di partecipare con responsabilità alle attività programmate.  
*I agree with the aims of the project and I will participate with responsibility to the planned activities.*
- ☐ Allego copia della mia assicurazione medica valida all'estero  
*A copy of my out of county medical insurance card*
- ☐ Allego copia del mio passaporto  
*A copy of my passport*
- ☐ Sono interessato a visitare imprese nei settori / *I am interested to visit Company that works in the sectors:*

\_\_\_\_\_

data / date \_\_\_\_\_

firma / signature

\_\_\_\_\_